

**Freie Gemeinschaftsschule  
der Grundig Akademie Gera**  
Zeulenrodaerstraße 37  
07549 Gera

Telefon: +49 365 5516110  
E-Mail: [info-grundschule@grundig-akademie.de](mailto:info-grundschule@grundig-akademie.de)  
Internet: [www.freie-gemeinschaftsschule-gera.de](http://www.freie-gemeinschaftsschule-gera.de)



## Schulanmeldung - Freie Gemeinschaftsschule der Grundig Akademie Gera

\_\_\_\_\_  
Schuljahr

\_\_\_\_\_  
Klassenstufe

### 1. Angaben zum Kind

Name: \_\_\_\_\_ Vorname: \_\_\_\_\_

geboren am: \_\_\_\_\_ Geburtsort: \_\_\_\_\_

PLZ, Wohnort: \_\_\_\_\_ Straße Nr.: \_\_\_\_\_

Staatsbürgerschaft: \_\_\_\_\_ Konfession: \_\_\_\_\_

Geschlecht: \_\_\_\_\_

### 2. Angaben zu den Erziehungsberechtigten

Sollte die Wohnanschrift von Erziehungsberechtigten zu der oben angegebenen abweichen, ist die abweichende Wohnanschrift unter Angabe des Namens als Anlage beizufügen!

**Wer ist erziehungsberechtigt:**

*beide Eltern*

*nur Mutter*

*nur Vater*

*Vormund*

	<b>Mutter</b>	<b>Vater</b>	<b>Vormund</b>
<b>Name</b>			
<b>Vorname</b>			
<b>Tel. privat</b>			
<b>Tel. dienstl.</b>			
<b>Tel. mobil</b>			
<b>E-Mail</b>			

**Wo ist Ihr Kind krankenversichert?**

Name der Krankenkasse: \_\_\_\_\_

Bei wem versichert:

*Mutter*

*Vater*

*Selbst*

### **3. Weitere Informationen zum Kind**

Besuchte das Kind eine Kindertagesstätte\*                      nein                      ja

Die Schulfähigkeitsbescheinigung liegt vor\*                      nein                      ja

\* nur auszufüllen für Kinder zur Anmeldung in die Klassenstufe 1

Jahr der Einschulung: \_\_\_\_\_ aktuelle Klassenstufe: \_\_\_\_\_

Angaben zur letzten Schule:

Grundschule                      Regelschule                      Gymnasium                      sonstige Schule

Name Schule: \_\_\_\_\_

Anschrift der Schule: \_\_\_\_\_

Welche Klassenstufe(n) wurde(n) bisher wiederholt und warum? – Zutreffendes bitte ankreuzen

Sollte eine Klassenstufe mehrfach wiederholt worden sein, so ist die Anzahl der Wiederholungen als Ziffer in die entsprechende Spalte einzutragen!

Grund der Wiederholung	KI. 1	KI. 2	KI. 3	KI. 4	KI. 5	KI. 6	KI. 7	KI. 8	KI. 9	KI. 10
freiwillig wiederholt										
Rücktritt 1. Halbjahr										
nicht versetzt										
Rückstufung durch Schule										

### **4. Angaben zum Unterricht**

1. Fremdsprache ab                      Klasse 3                      Klasse?

Englisch                      Französisch                      Russisch

2. Ethik/Religion

Ethik                      Religion: \_\_\_\_\_

### **5. Hat der (die) Schüler (in) einen erhöhten pädagogischen Förderbedarf?**

ja                      nein

Lese-Rechtschreibstörung

Rechenstörung

### **6. Hat oder hatte der (die) Schüler (in) sonderpädagogischen Förderbedarf?**

ja                      nein

Wenn ja, bitte den Bereich ankreuzen:

Lernen

Sprache

Emotionale-soziale Entwicklung

Autismus

Körperlich-motorische Entwicklung

Hören

Sehen

Geistige Entwicklung

Bitte Kopien relevanter Befunde/Gutachten vorlegen.

**Angaben zu Geschwistern\***

Vorname, Name	Geb.datum	Besuch der Gemeinschaftsschule / Grundschule der Grundig Akademie Gera seit:

\* nur Ausfüllen bei Geschwisterkindern, welche die Freie Gemeinschaftsschule der Grundig Akademie Gera besuchen

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift **aller** Erziehungsberechtigten