

Schulanmeldung Freie Gemeinschaftsschule der Grundig Akademie Gera ab Klassenstufe 1

 Schuljahr

 Klassenstufe

Angaben zum Kind

Name: _____ **Vorname:** _____
geboren am: _____ **Geburtsort:** _____
PLZ, Wohnort: _____ **Straße Nr.:** _____
Staatsbürgerschaft: _____ **Konfession:** _____
Geschlecht: _____

Das Kind besucht eine Kindertagesstätte Nein ja, _____
 Die Schulfähigkeitsbescheinigung liegt vor Nein ja, _____
 Es bestehen Auffälligkeiten? Nein ja, _____

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

	Mutter	Vater	Vormund
Name			
Vorname			
Tel. privat			
Tel. dienstl.			
Handy			
eMail			

Wo ist Ihr Kind krankenversichert?

Name der Krankenkasse: _____

Bei wem versichert: *Mutter* *Vater* *Selbst*

Angaben zu Geschwistern

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

Ort, Datum

Unterschrift der Eltern/gesetzlicher Vertreter