

## **Grundschule Liebenburg**

Schäferwiese 18 38704 Liebenburg

Tel. 0 53 46 / 12 95 Fax. 0 53 46 / 91 25 79

kontakt@gsliebenburg.onmicrosoft.de

## Anmeldung für das Schuljahr 2023/2024

Schüler/	in:
Name:	
Vorname:	Rufname
Geschlecht:	☐ männlich ☐ weiblich
Geboren am	in
lebt bei: □	Vater und Mutter □ Mutter □ Vater □
Staatsangehö	rigkeit:
Herkunftsspra	ache:
Religion:	□ evangelisch □ katholisch □ islamisch □ ohne □ sonstige
Mein/unser K	ind hat einen Kindergarten besucht: □ ja □ nein
Name und Or	t des Kindergartens:
<u>SCHWEIGEPFI</u>	LICHTENTBINDUNG
Kindergarten.	worten die Zusammenarbeit zwischen der Grundschule Liebenburg und dem o.a. Ich/Wir entbinde/n den Kindergarten von seiner Schweigeplicht und ich bin/wir nverstanden, dass ein Informationsaustausch zum Wohle meines/unseres Kindes
□ ja	□ nein
Wurde im Kin	dergarten eine Sprachstandsfeststellung durchgeführt?
□ ja	□ nein

## Erziehungsberechtigte/r:

	Mutter	'	/ater		
Name:		_			
Vorname:		_			
Straße:		_			
PLZ/Wohnort:		_			
Staatsangehörigkeit:	- <del></del>	_			
TelNr.:		_			
Handy:		_			
E-Mail:		_			
Sorgeberechtigt:	□ ja □ nein	[	⊐ ja □ nein		
Bei getrennt lebenden Eltern füllen Sie bitte die Erklärung zur Sorgeberechtigung aus. Sofern keine gemeinsame Sorgeberechtigung vorliegt, ist dies durch Vorlage der gerichtlichen Entscheidung nachzuweisen.					
Liebenburg, den					
Unterschrift der/des Erziehung	sberechtigten	Unterson			