Grundschule Liebenburg

Schäferwiese 18
38704 Liebenburg

Tel. 0 53 46 / 12 95
E-Mail : kontakt@gsliebenburg.onmicrosoft.de

Anmeldung für das Schuljahr 2024/2025

Schüler/in:

Name: _____

Vorname: _____ Rufname _____

Geschlecht: ☐ männlich ☐ weiblich

Geboren am _____ in _____

lebt bei: ☐ Vater und Mutter ☐ Mutter ☐ Vater ☐ _____

Staatsangehörigkeit: _____

Herkunftssprache: _____

Religion: ☐ evangelisch ☐ katholisch ☐ islamisch ☐ ohne ☐ sonstige

Teilnahme am Religionsunterricht (ev.-luth.): ☐ ja ☐ nein

Mein/unser Kind hat einen Kindergarten besucht: ☐ ja ☐ nein

Name und Ort des Kindergartens: _____

SCHWEIGEPFLICHTENTBINDUNG

Ich/wir befürworten die Zusammenarbeit zwischen der Grundschule Liebenburg und dem o.a. Kindergarten. Ich/Wir entbinde/n den Kindergarten von seiner Schweigeplicht und ich bin/wir sind damit einverstanden, dass ein Informationsaustausch zum Wohle meines/unseres Kindes erfolgen darf.

☐ ja ☐ nein

Wurde im Kindergarten eine Sprachstandsfeststellung durchgeführt?

☐ ja ☐ nein

Erziehungsberechtigte/r:

	Mutter	**Vater**
Name:	_____	_____
Vorname:	_____	_____
Straße:	_____	_____
PLZ/Wohnort:	_____	_____
Staatsangehörigkeit:	_____	_____
Tel.-Nr.:	_____	_____
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 Erziehungsberechtigten

Unterschrift
Schulleitung