



## 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 2021/2022

### Schüler/in:

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

Vorname: \_\_\_\_\_ Rufname \_\_\_\_\_

Geschlecht:  männlich  weiblich

Geboren am \_\_\_\_\_ in \_\_\_\_\_

lebt bei:  Vater und Mutter  Mutter  Vater  \_\_\_\_\_

Staatsangehörigkeit: \_\_\_\_\_

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 Schweigepflicht und ich bin/wir sind damit einverstanden, dass ein Informationsaustausch zum Wohle meines/unseres Kindes erfolgen darf.

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