

# Schule am Harly

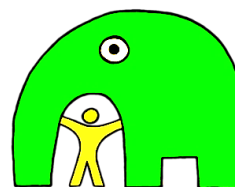
Förderschule Schwerpunkt Geistige Entwicklung

Schulträger: Landkreis Goslar

Stadionstraße 1

38690 Goslar-Vienenburg

Tel.: 05324 / 773230 Fax: 05324 / 773233 E-Mail: [schule-am-harly@landkreis-goslar.de](mailto:schule-am-harly@landkreis-goslar.de)



## ANMELDUNG

<b>Aufnahme zum:</b>	<b>Bisherige Schule:</b>
----------------------	--------------------------

### Schüler/in:

<b>Name:</b>	<b>Vorname:</b>
--------------	-----------------

<b>Geburtsdatum:</b>	<b>Geburtsort:</b>
----------------------	--------------------

<b>Staatsangehörigkeit:</b>	<b>Religion:</b>
-----------------------------	------------------

<b>Straße und Hausnummer:</b>	<b>Postleitzahl und Wohnort:</b>
-------------------------------	----------------------------------

<b>Telefon (Festnetz):</b>	<b>Telefon (Mobil):</b>
----------------------------	-------------------------

<b>Ersteinschulung (Datum):</b>	<b>Ersteinschulung (Schule):</b>
---------------------------------	----------------------------------

<b>Krankenkasse:</b>	<b>Haftpflichtversicherung vorhanden:</b> <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein
----------------------	--

### Erziehungsberechtigte \* (bitte Anlage Sorgerecht beachten):

<b>Name, Vorname der Mutter:</b>	<b>Name, Vorname des Vaters:</b>
----------------------------------	----------------------------------

<b>Anschrift und Telefon (wenn abweichend):</b>	<b>Anschrift und Telefon (wenn abweichend):</b>
---	---

Datum

Unterschrift

# \*ANLAGE SORGERECHT



## Erziehungsberechtigte \*:

Mutter:

Alleiniges Sorgerecht

UMGANGSRECHT

Nachname der Mutter:

Vorname der Mutter:

Vater:

Alleiniges Sorgerecht

UMGANGSRECHT

Nachname des Vaters:

Vorname des Vaters:

Die Schülerin / Der Schüler

\_\_\_\_\_ (Name des Kindes)

lebt bei

der Mutter

dem Vater

\_\_\_\_\_

Die Eltern sind nicht verheiratet:

Der Vater ist nicht sorgeberechtigt.

Oder

Eine Sorgerechtserklärung des Vaters ist beigelegt.

Die Eltern sind geschieden / getrennt lebend:

Es besteht gemeinsames Sorgerecht (Vollmacht liegt vor / wird nachgereicht).

Oder

Es besteht kein gemeinsames Sorgerecht (Negativtest bzw. Sorgerechtsbeschluss des Familiengerichts ist beigelegt)

Datum, Unterschrift: \_\_\_\_\_



# ANLAGE HYGIENE UND GESUNDHEIT

(Bitte Zutreffendes ankreuzen)

Impfung Masern (bitte Bescheinigung beifügen)

Lebensmittelunverträglichkeiten und Allergien

Welche?

---

Tierhaarallergie

Welche?

---

Epilepsie

Diabetes

Sonstiges

---