



Grundschule Liebenburg

Schäferwiese 18
38704 Liebenburg

Tel. 0 53 46 / 12 95

E-Mail : kontakt@gsliebenburg.onmicrosoft.de

Anmeldung für das Schuljahr 2026/2027

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/unsere 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

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

Bei Zuzug kurz vor der Einschulung:
An welcher Schule wurde Ihr Kind bisher angemeldet?
