

Anmeldung für das Schuljahr 2025/2026

Nur von der Schule auszufüllen:

(Datum/Zeichen Lehrkraft):			
Zuständige Grundschule: (s. Schreiben der Stadt Osnabrück)			
Geb.Urkunde <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	Masernschutz <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	Meldebesch. <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	Vorzeitige Einschulung: (Kann-Kind) <input type="checkbox"/>
Sprachförderung Wird benötigt <input type="checkbox"/>		Feststellung Bedarf SPU <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein wenn ja, welche:	

Von den Sorgeberechtigten auszufüllen:

Kindergartenbesuch (Name d. Kindergartens und Adresse):	
Seit wann:	
Vorhergehender Besuch eines Schulkindergartens oder einer Grundschule (welche Schule,Ort):	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> _____

Angaben zum Kind:

Name:	Vornamen: (Rufname bitte unterstreichen)
Geschlecht: männl./weibl.	Staatsangehörigkeit:
Geburtsdatum:	Geburtsort:
Konfession:	Ohne Konfession: <input type="checkbox"/>
Straße, Haus-Nr.,:	
Plz, Ort:	Telefon: mobil:
Telefon für Notfälle (z.B. Arbeitsplatz):	
Geschwister (Name, Alter):	

Angaben zu den Erziehungsberechtigten:

Mutter:
Name, Vorname, Konfession*, (Anschrift falls abweichend) (*Angaben freiwillig)
Vater:
Name, Vorname, Konfession*, (Anschrift falls abweichend) (*Angaben freiwillig)
Sorgeberechtigt sind/ist: <input type="checkbox"/> beide Elternteile <input type="checkbox"/> nur die Mutter <input type="checkbox"/> nur der Vater <input type="checkbox"/> andere Personen oder Institutionen: Wenn ja: welche?
Hiermit bevollmächtige ich Frau/Herrn _____, die Interessen meines Kindes gegenüber der Schule/Landesschulbehörde zu vertreten.

Familiensprache/n bzw. Herkunftssprache/n (außer Deutsch):

Mutter:

Vater:

Kind:

Herkunftsland (außer Deutschland):

Wohnhaft in Deutschland seit:

Herkunftssprachlicher Unterricht gewünscht: Russisch Türkisch Arabisch Polnisch**Krankheiten, Beeinträchtigungen (z.B. Allergien) oder Behinderungen:** nein ja, welche: Ergo Logo Frühförderung seit wann:**Teilnahme am Ganztagsangebot gewünscht** voraussichtlich ja nein

Eine verbindliche Abfrage hierzu erfolgt zu einem späteren Zeitpunkt

Angaben zu Freundinnen/Freunden, die in die gleiche Klasse möchten:

1.

2.

Bitte hier noch einmal den Namen des Kindes eintragen: Ich entbinde den Kindergarten (Auskunft über den Entwicklungsstand) / das Gesundheitsamt von der Schweigepflicht Ich bestätige, dass ich mein Kind nur an dieser Grundschule angemeldet habe. Ich gebe die Zustimmung bzgl. Veröffentlichungen von Schülerfotos in schulischen Publikationen und auf der Schulhomepage.

Die Schule führt Maßnahmen zur Erkennung und Verhütung von Zahnerkrankungen (Gruppenprophylaxe) durch (NSchG §57).

Ort, Datum:

Unterschrift: