

Grundschule „Am Windmühlenberg“
 Fr.-Engels-Str. 2
 15320 Neuhardenberg

Datum der Anmeldung: _____

**BITTE IN BLOCKSCHRIFT AUSFÜLLEN!
 NUR ZUR INTERNEN BEARBEITUNG!**

Anmeldung zum Schulaufnahmeverfahren für das Schuljahr

Daten des Kindes (gemäß Datenschutzverordnung Schulwesen)

| | |
|----------------------|--|
| Name | |
| Vorname | |
| Geburtsdatum | |
| Geburtsort | |
| Geschlecht | |
| Staatsangehörigkeit | |
| Muttersprache | |
| Aufenthaltsstatus** | |
| Religion* | |
| Wohnanschrift | |
| Bisher besuchte Kita | |

| Sorgeberechtigte | Name | Vorname | Familienstand |
|------------------|------|---------|---------------|
| Mutter | | | |
| Vater | | | |
| andere | | | |

| Daten der Sorgeberechtigten | Mutter | Vater |
|-----------------------------|--------|-------|
| Wohnanschrift | | |
| Arbeitsstelle* | | |
| Krankenvers. d. Kindes | | |
| Telefon privat | | |
| Telefon dienstlich* | | |
| Mailadresse | | |

(* - freiwillige Angaben, ** - nur bei fremdsprachigen Kindern ausfüllen)

| | |
|--|--|
| Besondere Hinweise der Sorgeberechtigten | |
|--|--|

Unterschrift aller Sorgeberechtigten _____