

**Anmeldung zum Eintritt in die Grundschule Basdorf**  
**Schuljahr 2024 / 2025**

- Regeleinschulung  
 Einschulung nach Zurückstellung

- vorzeitige Einschulung

**Schulanfänger**

Name und Vorname			Hier ist Platz für ein Passbild
Geschlecht	<input type="checkbox"/> weiblich	<input type="checkbox"/> männlich	
Geburtstag			
Geburtsort			
Staatsangehörigkeit			
Muttersprache			
Zuzugsjahr/Aufenthaltsstatus*			
Wohnanschrift			
Ortsteil			
bisher besuchte Kita			
Zahl der Geschwister			

\*nur bei fremdsprachigen Kindern

Linkshänder  ja  nein

Krankenversicherung: \_\_\_\_\_ Hausarzt: \_\_\_\_\_

gesundheitliche Beeinträchtigungen: \_\_\_\_\_

besondere Hinweise: \_\_\_\_\_

Antrag auf Hortbetreuung wird gestellt:  ja  nein

Busantrag wird gestellt:  ja  nein

**Angaben zu den Eltern**

<b>Name, Vorname</b>	<input type="checkbox"/> <b>Sorgeberechtigte/r</b>
Geburtsname	
Familienstand	
E-Mail	
Wohnanschrift (falls abweichend)	
im Notfall erreichbar ( Tel.)	
Beruf/Tätigkeit/Arbeitsstätte	
<b>Name, Vorname</b>	<input type="checkbox"/> <b>Sorgeberechtigte/r</b>
Geburtsname	
Familienstand	
E-Mail	
Wohnanschrift (falls abweichend)	
im Notfall erreichbar ( Tel.)	
Beruf/Tätigkeit/Arbeitsstätte	

Ich/wir habe/n das Belehrungsblatt gemäß §34 Abs.5 Satz 2 Infektionsschutzgesetz erhalten.

\_\_\_\_\_  
Datum

\_\_\_\_\_  
Lehrkraft

\_\_\_\_\_  
Sorgeberechtigte