

Anmeldung zum Eintritt in die Grundschule Basdorf
Schuljahr 2025 / 2026

- 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

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