Anmeldung zum Schulaufnahmeverfahren
für das Schuljahr 2026/ 27

Grundschule Basdorf
Primelstr. 12
16348 Wandlitz OT Basdorf

□ Regeleinschulung
□ vorzeitige Einschulung
□ Anmeldung an Ersatzschule geplant.
(Mitteilung an Schule bis 30. April)

□ Zurückstellungswunsch
□ Einschulung nach Zurückstellung im Vorjahr
□ Umzug nach _____ am _____

Daten des Kindes

Nachname	
Vorname(n) (Rufnamen unterstreichen)	
Geschlecht	□ weiblich □ männlich □ divers □ ohne Angabe im Geburtenregister
Geburtsdatum	_____ . _____ . _____ (Tag) (Monat) (Jahr) *Liegt im Zeitraum:* □ 1.10.2019 – 30.6.2020 □ 1.7. – 30.9.2020 □ 1.10. – 31.12.2020 □ anderer Zeitraum
Geburtsort	
Wohnanschrift	_____ _____ (Straße) (Nr.) _____ _____ (Postleitzahl) (Ort)
Ortsteil	□ Basdorf □ Schönwalde □ Schönerlinde □ _____
Verbindliche Anmeldung für	□ Grundschule **Basdorf** □ Grundschule **Schönwalde** *(bis SJ 2027/28 am Standort Basdorf)*
Staatsangehörigkeit	□ Deutschland □ andere: _____
Geburtsland	□ Deutschland □ anderes: _____
Zuzugsjahr*	
Nichtdeutsche Verkehrssprache in der Familie*	
Staatsbürgerlicher Status*	□ Ausländer □ Asylbewerber □ Flüchtling
bisher besuchte Kita	□ Rappelkiste □ Hummelwiese □ Märchenland □ Trubelhaus □ Traumland □ _____ _____ (Name) (Ort)
gesundheitliche Beeinträchtigungen*	

*nur wenn zutreffend

Daten der Sorgeberechtigten

	Mutter: □ sorgeberechtigt[1]	Vater: □ sorgeberechtigt[1]
Nachname		
Vorname		
Wohnanschrift (falls vom Kind abweichend)		
Ortsteil (falls vom Kind abweichend)		
im Notfall erreichbar (Tel.)		
E-Mail		

☐ Mein/ unser Kind benötigt ggf. besondere Unterstützung oder Förderung beim Lernen.
Erläuterung:

☐ Mein/ unser Kind besucht aktuell eine Frühförderung/ Logopädie/ Ergotherapie/ andere Therapieform.[2]
Erläuterung:

☐ Ich bin/ wir sind damit einverstanden, dass die Schule im Rahmen der Schulaufnahme Daten und Informationen mit der besuchten Kita austauscht und entbinde die Kita von der Schweigepflicht.

☐ **Die Informationen zum Infektionsschutz gemäß § 34 Infektionsschutzgesetz habe ich/ haben wir zur Kenntnis genommen.**

☐ **Ich bestätige/ Wir bestätigen, dass die gemachten Angaben korrekt sind. Änderungen teile ich/ teilen wir der Schule zeitnah und unaufgefordert mit.**

Datum	Unterschrift **beider** Sorgeberechtigter

[1] Bei alleinigem Sorgerecht legen Sie bitte einen Nachweis der Alleinsorge (Negativbescheinigung) vor.
[2] Zutreffendes bitte unterstreichen.