Anmeldung zum Besuch in die *Parthelandschule* Taucha

Schuljahr: _____/ _____

Angaben zum Schulkind:

Name, Vorname (vgl. Geburtsurkunde)	
Geschlecht (Zutreffendes ankreuzen)	☐ männlich ☐ weiblich ☐ divers
Geburtsdatum/Geburtsort	
Wohnsitz des Schulanfängers Straße, Haus-Nr., PLZ, Ort	
Religionszugehörigkeit	
Dokumente	☐ Kopie der Geburtsurkunde ☐ Anmeldevollmacht ☐ Kopie Sorgerechtsnachweis ☐ Personalausweis/-e ☐ Nachweis Masernschutz

Von der Schule auszufüllen	Masernschutz liegt vor (Datum, Signum Prüfender)

_____ _____

Datum Grundschule 3

Parthelandschule
Dewitzer Str. 54, 04425 Taucha
Tel. 034298/141700
E-Mail: grundschule3@schulen-taucha.de

Angaben zu den Personensorgeberechtigten (lt. Nachweis)

Name, Vorname	
(falls abweichend) Straße, Haus-Nr.	
PLZ, Ort	
Telefon (privat)	
Telefon (mobil)	
E-Mail	
Telefon (dienstlich)	

Name, Vorname	
(falls abweichend) Straße, Haus-Nr.	
PLZ, Ort	
Telefon (privat)	
Telefon (mobil)	
E-Mail	
Telefon(dienstlich)	

Notfallkontakt (falls die Sorgeberechtigten nicht erreichbar sind)

Name, Vorname und Beziehung zum Schüler	
Telefon (privat)	
Telefon (mobil)	

_____ _____

Unterschrift Personensorgeberechtigte(r) Unterschrift Personensorgeberechtigte(r)

Parthelandschule
Dewitzer Str. 54, 04425 Taucha
Tel. 034298/141700
E-Mail: grundschule3@schulen-taucha.de

Anmeldung zum Besuch der *Parthelandschule* Taucha

Sehr geehrte Eltern,
die Angaben auf dieser Seite benötigen wir zur Planung an der Schule, bzw. zur Vorbereitung der Kinder auf die Schule und zur besseren individuellen Betreuung Ihres Kindes.

Diese Angaben unterliegen der Freiwilligkeit.

Name, Vorname des Schulanfängers	
Staatsangehörigkeit	
Migrationshintergrund Eine Person hat dann Migrationshintergrund, wenn sie selbst oder mindestens ein Elternteil nicht mit deutscher Staatsbürgerschaft geboren ist.	
(weitere) Herkunftssprache Wenn die Herkunftssprache nicht oder nicht ausschließlich Deutsch ist.	
Art/Grad einer Behinderung bzw. chronische Krankheit	
Es liegt ein Härtefall vor (z.B. ärztlich attestierte Gehbehinderung) **Nachweis bitte beifügen**	
Name des Geschwisterkindes	
Teilnahme am Wahlpflichtunterricht (Zutreffendes bitte ankreuzen)	☐ Ethik evangelische Religion ☐ katholische Religion jüdische Religion ☐
Hortbesuch gewünscht	☐ ja ☐ nein

Parthelandschule
Dewitzer Str. 54, 04425 Taucha
Tel. 034298/141700
E-Mail: grundschule3@schulen-taucha.de