

## **A N M E L D U N G zum Eintritt in die Grundschule Mittenwalde**

zutreffendes bitte ankreuzen

- Regeleinschulung  Einschulung nach Zurückstellung
- vorzeitige Einschulung wird beantragt  Zurückstellung wird beantragt

Name des Schulanfängers: \_\_\_\_\_

Geb. Datum: \_\_\_\_\_ Geb. Ort: \_\_\_\_\_

Bundesland: \_\_\_\_\_

Staatsangehörigkeit: \_\_\_\_\_

Anschrift: \_\_\_\_\_

Ortsteil: \_\_\_\_\_

Name der Mutter: \_\_\_\_\_

Telefon der Mutter: \_\_\_\_\_

Email-Adresse der Mutter: \_\_\_\_\_

Name des Vaters: \_\_\_\_\_

Telefon des Vaters: \_\_\_\_\_

Email-Adresse des Vaters: \_\_\_\_\_

**Erziehungsberechtigt:** .....  
**- wenn nur ein Elternteil sorgeberechtigt ist, dann aktuellen Nachweis vorlegen**

Nachweis hat vorgelegen

Wer kann bei Erkrankung oder Unfall während der Schulzeit benachrichtigt werden?

Name: \_\_\_\_\_ Telefon: \_\_\_\_\_

Name: \_\_\_\_\_ Telefon: \_\_\_\_\_

Besucht Ihr Kind einen Kindergarten? Ja / Nein (zutreffendes bitte unterstreichen)

Name/ Ort des Kindergartens: \_\_\_\_\_

Anzahl der Geschwister: Jungen \_\_\_\_\_ Mädchen: \_\_\_\_\_

Gesundheitliche Rücksichten: \_\_\_\_\_

Datum: \_\_\_\_\_ Unterschrift von **beiden** Erziehungsberechtigten (wenn zutreffend):

.....