

# Anmeldung zum Besuch in einer Grundschule

Schuljahr: \_\_\_\_\_

Jena-ID: \_\_\_\_\_



- fristgemäße Einschulung
- vorzeitige Einschulung
- Rückstellung Vorjahr

Name: _____	Vorname: _____	<b>Schülerdaten</b>
Geburtsname: _____	Geschlecht: _____	
Geburtsdatum: _____	Geburtsort: _____	
PLZ/ Wohnort: _____	Bundesland: _____	
Straße: _____	Landkreis: _____	
Telefon: _____	Staatsangehörigkeit: _____	
Krankenkasse: _____	versichert bei: _____	

<input type="checkbox"/> EU-Bürger <input type="checkbox"/> Asylbewerber/Flüchtling <input type="checkbox"/> (Spät-) Aussiedler	<input type="checkbox"/> Migrationshintergrund <input type="checkbox"/> besondere Sprachförderung Deutsch erforderlich <input type="checkbox"/> ausländischer Gastzuschüler	<b>nur ausfüllen bei Schülern nicht deutscher Herkunft (Migrationshintergrund)</b>
Herkunftsland: _____ Familiensprache: <input type="checkbox"/> deutsch	in der BRD seit: _____ <input type="checkbox"/> andere: _____	

Konfession: <input type="checkbox"/> ohne <input type="checkbox"/> Evangelisch <input type="checkbox"/> Katholisch <input type="checkbox"/> Sonstige	Teilnahme Unterricht: <input type="checkbox"/> Ethik <input type="checkbox"/> Evang. Religion <input type="checkbox"/> Kathol. Religion	<b>Unterrichtsangaben</b>
Gutachten für Sonderpädagogischer Förderbedarf liegt vor: <input type="checkbox"/> ja, in folgendem Bereich:		
<input type="checkbox"/> emotionale und soziale Entwicklung <input type="checkbox"/> körperliche und motorische Entwicklung <input type="checkbox"/> geistige Entwicklung	<input type="checkbox"/> Hören <input type="checkbox"/> Sehen <input type="checkbox"/> Lernen	
Behinderung liegt vor: <input type="checkbox"/> ja, Art: _____ gesundheitliche Einschränkung liegt vor: <input type="checkbox"/> ja, Art: _____		

Name, Vorname Sorgeberechtigter 1: _____	Name, Vorname Sorgeberechtigter 2: _____	<b>Sorgeberechtigte</b>
PLZ/Wohnort, wenn abweichend vom Kind: _____	PLZ/Wohnort wenn abweichend vom Kind: _____	
Straße/ Hausnummer, wenn abweichend vom Kind: _____	Straße/ Hausnummer, wenn abweichend vom Kind: _____	
Telefonnummer privat: _____	Telefonnummer privat: _____	
Telefonnummer mobil: _____	Telefonnummer mobil: _____	
Telefonnummer dienstlich: _____	Telefonnummer dienstlich: _____	

Kindertagesstättenbesuch: <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja, Name : _____		<b>Sonstiges</b>
Hortplatz gewünscht: <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja, wöchentlich: _____	<input type="checkbox"/> über 10 Stunden <input type="checkbox"/> bis 10 Stunden	
Rückstellung gewünscht: <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja		
Umzug bis Einschulung geplant: <input type="checkbox"/> ja, neue Adresse: _____		
sonstige Wünsche: _____		

Jena, \_\_\_\_\_

**TALSCHULE**  
 Staatliche Grundschule  
 Ziegenhainer Str. 52  
 07749 Jena  
 Tel. (03641) 39 47 87

Sorgeberechtigter 1

Sorgeberechtigter 2

Schulstempel und Unterschrift