Anmeldebogen: Schulaufnahmeverfahren Schuljahr 2026/2027

Name der Schule: Grundschule Moltzow

Schulanfänger (Angaben bitte in Druckschrift ausfüllen!)		
Name:	Vorname:	
Geschlecht: männlich	weiblich	
Geburtsdatum:	Geburtsort:	
Staatsangehörigkeit:	Erstsprache: Zweitsprache:	
Adresse:		
Herkunftsland:		
seit wann in Deutschland:		
Kindergartenbesuch:		
Name der Einrichtung:		
Gibt es im Rahmen der Kita- Betreuung eine besondere Förderung für Ihr Kind? ig ja/welche ig nein		
Gibt es darüber hinaus unterstützende Maßnahmen für Ihr Kind? (z.B. Logopädie, Ergotherapie usw.)		
Dauererkrankungen/Behinderungen		
Von der Schule auszufüllen: Masernschutzimpfung/Nachweis:		
☐ alleiniges Sorgerecht ☐ gemeins	ames Sorgerecht	
Sorgeberechtigte	Mutter	
Name und Vorname		
Adresse (falls abweichend vom Kind) Straße, Hausnr., PLZ, Ort		
ggf. Email- Adresse		
telefonisch erreichbar unter		

	gter	Vater
Name und Vorn	name	
Adresse (falls al Straße, Hausnr.	bweichend vom Kind) , PLZ, Ort	
telefonisch erre	eichbar unter	
ggf. Email- Adre	esse	
Mitteilungen, G	Gesprächsnotizen Eltern – SL:	