


Miteinander 

lernen und leben!

**Grundschule Lüneburger Damm**

# Schüleraufnahmebogen

Datum der Anmeldung \_\_\_\_\_

Geburtsurkunde oder Ausweis liegt vor Ja  Nein   
 Kann-Kind  Sprachförderunterricht Ja  Nein

a) für Klasse 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/>		Schüler/Schülerinnen	b) als Lernanfänger SJ 2023/24 <input type="checkbox"/>
<b>Von Grundschule:</b>			
Name des Kindes		Vornamen <u>Rufname unterstreichen</u>	Geburtsdatum/Ort
Geschlecht		Straße	Postleitzahl, Wohnort
weiblich <input type="checkbox"/> männlich <input type="checkbox"/>			
Email		Telefon	
Staatsangehörigkeit		Herkunftssprache und Herkunftsland	In Deutschland seit
		<u>Eltern/Sorgeberechtigte</u>	
Name der Mutter		Vorname der Mutter	Handy-Nr. und Arbeitsplatz
Name des Vaters		Vorname des Vaters	Handy-Nr. und Arbeitsplatz
Eventuell andere Anschrift der Mutter oder des Vaters:			
Weitere Personen, die im Notfall zu verständigen sind:			

<b>1. Religionsbekenntnis:</b>		
ev.-luth <input type="checkbox"/> rö.kath. <input type="checkbox"/> islamisch <input type="checkbox"/> (Teilnahme am Religionsunterricht verpflichtend)	ohne <input type="checkbox"/>  andere <input type="checkbox"/> _____	<b>Anmeldung für freiwillige          Teilnahme</b>  Konf. Koop. <input type="checkbox"/> islamisch <input type="checkbox"/>
<b>Besucht(e) das Kind einen Kindergarten?</b>	<input type="checkbox"/> Ja, welchen	<input type="checkbox"/> Nein
<b>Wird das Kind einen Hort besuchen?</b>	<input type="checkbox"/> Ja, welchen	<input type="checkbox"/> Nein
<b>Soll das Kind am Angebot der Offenen Ganztags-schule teilnehmen:</b>	<input type="checkbox"/> Ja, voraussichtlich an wie vielen Tagen? _____ <input type="checkbox"/> Nein	
<b>Soll das Kind an einem Herkunftssprachlichen Unterricht teilnehmen</b>	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> Polnisch <input type="checkbox"/> Russisch <input type="checkbox"/> Türkisch	
Ich/Wir erteile(n) der GS Lüneburger Damm mein/unser Einverständnis, dass mit den Kindergärten und möglichen Therapieeinrichtungen über mein/unser Kind gesprochen werden darf.  Die Sorgeberechtigten sind damit <b>einverstanden</b>		
<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein		

**Was wir noch wissen sollten** (z.B. Krankheiten wie Diabetes, Besonderheiten Ihres Kindes)

---



---



---

**Masern Impfschutz (Impfausweis liegt vor)**

**Ja**  **Nein**

**Wunsch bei Lernanfängern:**

Bitte zusammen mit \_\_\_\_\_

Es wird nach Möglichkeit ein Wunsch erfüllt. Ich/Wir habe(n) davon Kenntnis genommen, dass ich/wir keinen Anspruch auf die Erfüllung des Wunsches bezüglich der Klassenbildung habe(n).

Hannover,

---

Unterschriften **aller** Sorgeberechtigten