

**Anmeldebogen**

**zur Schulanmeldung für das Schuljahr \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, Klasse\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**für die Evangelische Grundschule Bad Langensalza.**

|  |  |
| --- | --- |
| **Angaben zum Kind** |  |
| Familienname: |  |
| Vorname: |  |
| Geschlecht: |  |
| Geburtsdatum: |  |
| Geburtsort: |  |
| PLZ/Wohnort: |  |
| Straße/Hausnummer: |  |
| Religionszugehörigkeit/Konfession: |  |
| Zugehörige Kirchengemeinde: |  |
| Staatsangehörigkeit: |  |
| Behinderung/Krankheiten: |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Angaben zu den Eltern (Angaben zu einem nicht sorge- bzw. erziehungsberechtigten Elternteil sind freiwillig)** | | |
|  | **Vater** | **Mutter** |
| Familienname: |  |  |
| Vorname: |  |  |
| PLZ/Wohnort: |  |  |
| Straße/Hausnummer: |  |  |
| Religionszugehörigkeit/Konfession: |  |  |
| Telefon-Nr. (privat): |  |  |
| Telefon-Nr. (Notfall): |  |  |
| E-Mail-Adresse (freiwillige Angabe): |  |  |
| Elterliches Sorgerecht: |  |  |
| Beruf/Tätigkeit: |  |  |
| Arbeitgeber: |  |  |
| Bei unterschiedlichen Adressen ist Ansprechpartner/-in in allen Angelegenheiten des Kindes: | | |

**Nachfolgende Angaben sind freiwillig:**

Foto  
des Kindes

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Geschwister** |  |  |
| Name: | Vorname: | geboren am: |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

|  |
| --- |
| **Welche Erwartungen und Wünsche haben Sie an die Evangelische Grundschule Bad Langensalza?** |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Unser Kind hat bisher folgende Einrichtungen besucht (Krippe, Kindergarten, Schule):** | |  |
| von - bis | Name und Anschrift der Einrichtung | |
|  |  | |
|  |  | |
|  |  | |
|  |  | |
|  |  | |
|  |  | |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Seiteneinstieg** | | |  | |
| Welche Schule besucht Ihr Kind derzeit?  (bitte vollständigen Namen und Adresse angeben) | |  | | |
| Welche Klasse? | |  | | |
| Grund des Schulwechsels | | ( ) Leistungs- und Lernprobleme  ( ) Disziplinarische Schwierigkeiten  ( ) Umfeld der alten Schule  ( ) anderes: | | |
| **Beschreiben Sie folgende Fähigkeiten Ihres Kindes:** | | | | |
| Kontaktaufnahme zu Kindern/Spielgefährten (z.B. überwiegend zu Älteren, Jüngeren, Gleichaltrigen oder bleibt allein): | | | | |
| Regeln einhalten (in der Familie, Kindergruppe): | | | | |
| Kontaktaufnahme zu Erwachsenen (Nachbarn, Besuch, Kindergarten, z. B. aufgeschlossen, zurückhaltend, kommunikativ, still) | | | | |
| Selbständigkeit (z.B. Anziehen, Aufräumen, Aufträge erledigen) | | | | |
| Konzentration/Ausdauer und Aufmerksamkeit beim Spielen drinnen und draußen:  (z. B. bringt Spiele zum Abschluss, beendet Spiele selten, wechselt häufig das Spielmaterial) | | | | |
| Reaktion auf Erfolg/Misserfolg: (z. B. nimmt Hilfe an, kann Hilfe holen oder nachfragen, versucht es noch mal, wirft alles hin, versucht es trotz Hilfe nicht noch mal) | | | | |
| Welche Lieblingsbeschäftigungen hat Ihr Kind? | | | | |
| Für welche Dinge und Themenzeigt es besonderes Interesse? | | | | |
| Was ist Ihrem Kind ausgesprochen unangenehm? | | | | |
| Was gefällt Ihnen an Ihrem Kind besonders gut? | | | | |
| Wächst Ihr Kind mehrsprachig auf? Wenn ja: Wie handhaben Sie die Mehrsprachigkeit in der Familie? (z. B. Welche Sprache wird überwiegend zu Hause gesprochen?) | | | | |
| **Besonderheiten** |  | | |
| Händigkeit: | ( ) rechts ( ) links ( ) beidseitig | | |
| Hat Ihr Kind körperliche, seelische, sprachliche, motorische oder andere Besonderheiten? | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | |
| Nahm oder nimmt Ihr Kind an **Therapien** teil? Wenn ja: An welchen? Seit wann? | ( ) ja ( ) nein  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | |
| Welche **Gutachten** liegen vor?  Gesundheitsamt - Kinderarzt - Psychologen - SPZ  (Gutachten werden kopiert dem Kinderbogen beigefügt) | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | |

|  |
| --- |
| Warum entscheiden Sie sich für eine **evangelische Schule?** |
| Warum entscheiden Sie sich für eine **Schule mit reformpädagogischem Konzept?** |
| Warum entscheiden Sie sich für eine **integrative Schule?** |

**An welchen der folgenden** Aktivitäten könnten Sie sich beteiligen?

( ) Unterstützung bei der Unterrichtsgestaltung (z. B. vormittags als Leseeltern)

( ) Angebote am Nachmittag, z.B. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

( ) Unterrichtsgänge

( ) Mitgestaltung von Schulveranstaltungen

( ) Öffentlichkeitsarbeit/Zeitung

( ) kreative Arbeiten

( ) Elternvertretung

( ) Handwerkerarbeiten: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

( ) Gartenarbeiten

( ) Sonstiges:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Ich / wir trete(n) dem Evangelischen Schulförderverein bei, um die Schule zu unterstützen:**

**🞎 Ja 🞎 Nein**

Ich/wir versichere(n), dass ich/wir alle verpflichtenden und freiwilligen Angaben im Anmeldebogen vollständig und nach bestem Wissen und Gewissen ausgefüllt habe(n).

Ort, Datum: Ort, Datum:

…………………………………….......... ………………………........………………

(Vater bzw. Sorgeberechtigter) (Mutter bzw. Sorgeberechtigte)