

Anmeldung zur Einschulung im Schuljahr 2024/2025

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

Schulanfänger (Angaben bitte in Druckschrift ausfüllen!)

Name:	Vorname:
Geschlecht: ☐ männlich ☐ weiblich ☐ divers	
Geburtsdatum:	Geburtsort:
Staatsangehörigkeit:	Verkehrssprache:
Herkunftsland:	
seit wann in Deutschland :	
Adresse:	
Linkshänder ☐ ja ☐ nein	
Kindergartenbesuch ☐ ja ☐ nein	
Name der Einrichtung	
Bei welchem Elternteil ist das Kind krankenversichert: ☐ Mutter ☐ Vater	
Name der Krankenkasse:	
Hortplatzbedarf: ☐ ja ☐ nein	

Erziehungs- bzw. Sorgeberechtigte Eltern

Name und Vorname der Mutter Sorgeberechtigt: ☐ ja ☐ nein Adresse (falls abweichend vom Kind) Straße, Hausnr. PLZ, Ort Telefon privat: Telefon dienstlich:	
	ggf. Emailadresse:
Name und Vorname des Vaters Sorgeberechtigt: ☐ ja ☐ nein Adresse (falls abweichend vom Kind) Straße, Hausnr. PLZ, Ort Telefon privat: Telefon dienstlich:	
	ggf. Emailadresse:
Name des Pflegers oder Vormundes (Zutreffendes unterstreichen) Adresse Straße, Haus-Nr. PLZ, Ort Telefon	ggf. Emailadresse:

Wurde Ihr Kind an einer weiteren Grundschule der angemeldet? ☐ ja ☐ nein

Wenn ja, bitte Anlage 1 ausfüllen!

Von Schule auszufüllen Vorgelegte Nachweise

Geburtsurkunde des Kindes ☐ ja ☐ nein
Personalausweis Sorgeberechtigte/r ☐ ja ☐ nein

Ich gebe der aufnehmenden Schule mein Einverständnis, dass bei Schulwechsel die Schülerakte meines Kindes weitergeleitet werden darf.

.....
Datum der Registrierung

.....
Unterschrift Erziehungsberechtigte

Schuljahr 2024/2025

Schulpflichtig werdendes Kind: _____

geboren: _____

Adresse: _____

Änderung der Adresse zum: _____

dann neue Adresse: _____

Ich beabsichtige vorrangig die Beschulung meines Kindes an einer

a) öffentlichen Schule ☐

b) privaten Schule ☐

Bitte geben Sie jeweils den Schulnamen, sowie den Ort an:

a) Beschulung an öffentlicher Schule:

mit **Priorität 1:** _____

mit **Priorität 2:** _____

mit **Priorität 3:** _____

b) Beschulung an einer privaten Schule:

mit **Priorität 1:** _____

mit **Priorität 2:** _____

Die Festlegung der o. g. Priorität bestätige ich mit meiner Unterschrift. Sie wird den genannten öffentlichen Schulen zur Kenntnis und Berücksichtigung durch das Staatliche Schulamt Rostock gegeben. Sofern dieses Formular bereits einmal ausgefüllt wurde, ist die vorhergehende Erklärung unwirksam.

Datum

Unterschrift