**Anmeldung zum Besuch der „Galileoschule“ Winzerla**

**Schuljahr: 2021/2122** JenaID:  **…………………………….**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Schulanfänger** |  männlich weiblich |  |
| Name und Vorname |  | |
| Geburtstag und Geburtsort |  | |
| Geburtsbundesland |  | |
| ggf. Herkunftsland (wenn nicht Deutschland)  **seit wann in Deutschland?** |  | |
| Staatsangehörigkeit/Sprache in der Familie |  | |
| Fremdsprachenkenntnisse:  seit wann/Klasse: |  | |
| Bekenntnis  evang.  kath.  sonst   ohne | Teilnahme am Unterricht   kath. Religion  ev. Religion Ethik | |
| Wohnung - PLZ, Ort  - Straße, Haus-Nr. |  | |
| Telefonnummer / privat |  | |
| Krankenkasse / versichert bei | **/**  Vater  Mutter | |
| Vorgelegte Nachweise  z.B. Zeugniss Kl. 4 |  | |
| bei Kl. 5 Grundschule/Einschulungsjahr/  **bei Schulwechsel letzte Schule** |  | |
| Offensichtlicher oder vermuteter Förderbedarf |  | |
| Krankheiten/Medikamente |  | |
| Geschwister |  | |

|  |  |
| --- | --- |
| **Personensorgeberechtigte** |  |
| Name und Vorname Personensorgeberechtigter 1 |  |
| Wohnung - PLZ, Ort  (falls abweichend) - Straße, Haus-Nr. |  |
| Im Notfall erreichbar (Tel.-Nr.- dienstl.) |  |
| Email: |  |
| Name und Vorname Personensorgeberechtigter 2 |  |
| Wohnung - PLZ, Ort  (falls abweichend) - Straße, Haus-Nr. |  |
| Im Notfall erreichbar (Tel.-Nr.- dienstl.) |  |
| Email: |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Ggf. Betreuer: |  |