**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. Familienbetreuer | |  | |
| Datum | Unterschrift 1 | | Unterschrift 2 |