Ganztagsgrundschule
Saarbrücken-Scheidt
Schulstraße 10, 66133 Saarbrücken
Telefon: 0681/905-6241
Fax: 0681/905-6242
Mail: gtgsscheidt@saarbruecken.de

Anmeldung zur Ganztagsgrundschule Sbr.-Scheidt 20__/__

Name des Kindes | Vorname | Geschlecht | Religion

Geburtstag | Geburtsort | Staatsangehörigkeit | Muttersprache

Anschrift

Name, Vorname des Vaters | Name, Vorname der Mutter

Wer ist sorgeberechtigt?

☐ Vater ☐ Mutter ☐ beide Eltern

☐ Andere: _____
(Vormund, Pflegeeltern, Heimeltern,…)

Anschrift (Straße, PLZ und Ort) – sofern abweichend vom Kind, ggfs. auf der Rückseite weiterschreiben

Telefon privat | Telefon dienstlich Vater | Telefon mobil Vater

Telefon dienstlich Mutter | Telefon mobil Mutter

E-Mail Vater | E-Mail Mutter

Regelschule, in der das Kind angemeldet wurde: _____

Wurde ein Antrag auf vorzeitige Einschulung gestellt?	☐ Ja	☐ Nein
Wurde das Kind im letzten Schuljahr zurückgestellt?	☐ Ja	☐ Nein
Besucht das Kind den Kindergarten? Wenn ja, welchen:_____	☐ Ja	☐ Nein
Besteht eine AFI-Maßnahme im Kindergarten? (Integration)	☐ Ja	☐ Nein
Wurde das Kind 2 x gegen Masern geimpft?	☐ Ja	☐ Nein
Wollen Sie einen Härtefallantrag stellen?	☐ Ja	☐ Nein