



Anmeldung zur Aufnahme in die Grundschule Schuljahr 2025/26

- Benötigte Unterlagen (zusätzlich zum Anmeldeformular):
- Geburtsurkunde/Identitätsnachweis
 - Nachweis Masernschutzimpfung
 - Nachweis bei alleinigem Sorgerecht (aktuelle sogenannte Negativbescheinigung des Jugendamtes oder Gerichtsentscheid)

Die Angaben im Rahmen der Schüleranmeldung werden auf der Grundlage von §§ 18 – 20 sowie §§ 25 – 31 des Sächsischen Schulgesetzes (SächsSchulG), § 3 der Schulordnung Grundschulen (SOGS), der VwV Religion und Ethik bzw. Ihrer Einwilligung erhoben.

Angaben zum Kind

Reg.-Nr.: _____

Name	Vorname	Geschlecht
		<input type="checkbox"/> weiblich <input type="checkbox"/> männlich <input type="checkbox"/> divers

Anschrift (Straße, Hausnummer, Postleitzahl, Ort)

Geburtsdatum	Geburtsort

Religionszugehörigkeit	Besuch einer Kindertagesstätte im Jahr vor der Schulaufnahme <input type="checkbox"/> nein
<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja :	<input type="checkbox"/> ja (Name der Einrichtung):

Freiwillige Angaben zum Kind:

Mit der Angabe dieser Daten willigen Sie in die Verarbeitung zu den in den Fußnoten 1 und 2 genannten Zwecken ein. Sie können Ihre Einwilligung jederzeit mit Wirkung für die Zukunft durch Mitteilung gegenüber der Schule widerrufen.

Staatsangehörigkeit	Gesprochene Sprachen, falls diese nicht Deutsch sind ¹

Art & Grad einer Behinderung und chronische Erkrankung, soweit sie für den Schulbesuch von Bedeutung sind²

Es wird eine besondere Bildungsberatung gewünscht: ja nein

Weitere Besonderheiten:

Angaben zum 1. Personensorgeberechtigten

Mutter Vater Sonstiger Personensorgeberechtigter

Name	Vorname	Telefonnummer

Anschrift (Straße, Hausnummer, Postleitzahl, Ort)	E-Mailadresse

Sorgerecht³: ja nein

Angaben zum 2. Personensorgeberechtigten

Mutter Vater Sonstiger Personensorgeberechtigter

Name	Vorname	Telefonnummer

Anschrift (Straße, Hausnummer, Postleitzahl, Ort)	E-Mailadresse

Sorgerecht³: ja nein

¹ Die Angabe dient zur Sprachförderung.

² Die Angabe soll gewährleisten, dass Ihr Kind entsprechend unterrichtet wird / entsprechende Aufmerksamkeit erhält (z.B. Erste Hilfe)

³ Bei alleinigem Sorgerecht einer Person bitte den geeigneten Nachweis beifügen.

Wir wünschen Teilnahme am Unterrichtsfach:

- Ethik katholische Religion Evangelische Religion

Hinweis: Ihr Kind kann nur in einem der o. g. Fächer beschult werden. Kinder evangelischen, katholischen oder jüdischen Glaubens nehmen am Unterricht ihres Bekenntnisses teil, sofern nicht vom Abmelderecht Gebrauch gemacht wird. Kinder, die nicht am o. g. Religionsunterricht oder ersatzweise an der religiösen Unterweisung ihrer Gemeinschaft teilnehmen, besuchen den Ethikunterricht. Der Unterricht im Fach Religion kann auf Antrag von Kindern besucht werden, die konfessionsfremd sind oder keiner Konfession angehören.

Mit der freiwilligen Angabe entsprechend gekennzeichneten Daten willigen Sie in die Verarbeitung derer zu den in den Fußnoten 3 und 4 genannten Zwecken bzw. zum Zweck der Schulanmeldung ein. Sie können Ihre Einwilligungen jederzeit, auch einzeln, mit Wirkung für die Zukunft durch Mitteilung gegenüber der Schule widerrufen.

Die Eltern müssen Änderungen der Daten nicht freiwilliger Angaben der Schule umgehend mitteilen.

Ort, Datum

Unterschrift aller Personensorgeberechtigter

Einverständniserklärung zur Kooperation zwischen Grundschule und Kindertageseinrichtung

Hiermit erkläre ich mich einverstanden, dass das pädagogische Personal (Lehrerinnen, Schulleitung) der Grundschule Schirgiswalde in den gemeinsamen Austausch mit den Erzieherinnen der Kindertageseinrichtung meines Kindes gehen darf. Dies dient zur Informationsgewinnung hinsichtlich der Einschulung und zur bestmöglichen Förderung meines Kindes für den Schulstart. Das pädagogische Personal der Kindertageseinrichtung darf Kenntnisse über den Entwicklungsstandes meines Kindes an die Grundschule weitergeben. Die Einwilligung ist freiwillig und ich kann diese jederzeit schriftlich widerrufen.

Ort, Datum Unterschriften der Personensorgeberechtigten

Einverständniserklärung zur Kontaktaufnahme

Hiermit gebe ich das Einverständnis zur Kontaktaufnahme per E-Mail für Angelegenheiten, die unser Kind betreffen. Dies beinhaltet auch die Information zur Vereinbarung des Termins zur Schuluntersuchung durch das Gesundheitsamt.

Ich kann dieses Einverständnis jederzeit mit einer kurzen schriftlichen Mitteilung widerrufen.

Ort, Datum Unterschriften der Personensorgeberechtigten

<p><u>Dokumentenvorlage:</u></p> <p><input type="checkbox"/> Geburtsurkunde/Identitätsnachweis <input type="checkbox"/> Nachweis Masernimpfschutz</p> <p><i>Sorgerecht:</i></p> <p><input type="checkbox"/> <i>Nachweis alleiniges Sorgerecht</i> <input type="checkbox"/> <i>Geteiltes Sorgerecht, Model</i> _____ <input type="checkbox"/> <i>Vollmacht an Rechtsübertragung weitere Person:</i> _____</p> <p><input type="checkbox"/> <i>Nachweis/Erklärung zu Erkrankungen</i> <input type="checkbox"/> <i>Erklärung zur Herkunftssprache</i></p>	<p><u>Vermerk der Schule:</u></p>
---	-----------------------------------