



# St.-Bernward-Schule Lehrte

Feldstraße 27, 31275 Lehrte Tel. 05132/52453 Fax 05132/837517  
e-mail: kontakt@st-bernward-schule.de www.st-bernward-schule.de



## Anmeldebogen für Schulanfänger

Nachname (des Kindes)	
Vorname (des Kindes)	
Geburtsdatum	Geburtsort
Bekenntnis (Religion)	
Staatsangehörigkeit	
Straße	
PLZ, Ort, Ortsteil	
Telefon/Handy	
Name der Mutter	
Anschrift	
Name des Vaters	
Anschrift	

Das Kind lebt bei  Mutter und Vater  bei der Mutter  beim Vater  bei \_\_\_\_\_  
**Sorgeberechtigung bei getrennt lebenden/geschiedenen Eltern**  
 haben beide  hat die Mutter  hat der Vater

Geschwister
Kindergarten von / bis / wo
Wenn Zweifel an der Schulreife des Kindes bestehen, braucht die Schule Informationen aus dem besuchten Kindergarten und der Ärztin. Dazu ist das Einverständnis der Erziehungsberechtigten erforderlich. Ich/Wir sind <input type="checkbox"/> damit einverstanden <input type="checkbox"/> nicht damit einverstanden  dass der besuchte Kindergarten und die Ärztin für den Schulbeginn wichtige Informationen an die Grundschule weiter gibt.
Besonderheiten: z. B. Seh- oder Hörschwäche

<input type="checkbox"/> Ich habe Interesse an der kostenpflichtigen nachschulischen Betreuung von 12.45-17.00 Uhr
<input type="checkbox"/> Ich benötige eine Betreuung bis 14.00 Uhr
<input type="checkbox"/> Ich benötige den Bustransport
<input type="checkbox"/> Geb.Urk. <input type="checkbox"/> Taufbescheinigung <input type="checkbox"/> evtl. Sorgerechtsnachweis <input type="checkbox"/> Erklärung Sorgeberechtigung lagen vor .
_____ Unterschrift des Erziehungsberechtigten