ANMELDUNG zum Besuch der Grundschule Waggum Claudiusstr. 1 38110 Braunschweig ➔**in Klasse:** **Eingangsstufe 23/24**	Raum für Eingangsstempel	Falls anderer Schulbezirk: Zuständige GS: _____ Ganztagsschule: ❍ ja ❍ nein

Nach dem neuen Erlass des Kultusministeriums können Eltern, deren Kinder zwischen dem 01.07. und 30.09. das 6. Lebensjahr erreichen, entscheiden, ob sie in dem aktuellen Jahr eingeschult werden oder erst ein Jahr später. Eine Zurückstellung muss SCHRIFTLICH der Schule bis spätestens 30.04. im Jahr der Einschulung mitgeteilt werden!

Bitte in DRUCKSCHRIFT und GUT LESERLICH ausfüllen!!!

Angaben zur Schülerin/zum Schüler			
Name:	Vorname:	weibl. ❍	männl. ❍
Geburtsdatum:	Geburtsort:		
Straße:	PLZ, Ort und Stadtteil:		
Staatsangehörigkeit:	Herkunftsland/seit wann in Deutschland:		
Geschwister (Geb.-jahr), ggf. Kita/Schule 1. …… 2. ……	Sprachen, die in der Familie gesprochen werden: 1. …… 2. ……		
zur Zeit **im Kindergarten**: ❍ Waggum ❍ Bevenrode ❍ Bienrode ❍ …….. ❍ nein	**Religionszugehörigkeit:** ❍ evangelisch ❍ islamisch ❍ ohne ❍ katholisch ❍ ……		
Ich/Wir bin/sind damit einverstanden, dass sich die Erzieher/Innen und Lehrer/Innen hinsichtlich der Einschulung meines/unseres Kindes gemeinsam beraten. ❍ ja ❍ nein			
Bemerkungen über Besonderheiten und wichtige Erkrankungen Ihres Kindes, die die zukünftige Klassenlehrerin wissen sollte (z. B. Allergien, Asthma, Diabetes, Ergo-/Sprachtherapien o. ä.) :			

Angaben der Erziehungsberechtigten		
Mutter/Lebensgefährtin **-**nicht zutreffendes bitte streichen	**Vater/Lebensgefährte** **-**nicht zutreffendes bitte streichen	
Sorgerecht Mutter: ☐ ja ☐ nein Alleinerziehend: ☐ ja ☐ nein Nachweis liegt vor: ☐ ja ☐ nein	Sorgerecht Vater: ☐ ja ☐ nein Alleinerziehend: ☐ ja ☐ nein Nachweis liegt vor: ☐ ja ☐ nein	Geburtsurkunde liegt vor ☐ ja ☐ nein
Name, Vorname:	Name, Vorname:	
Straße (wenn abweichend vom Kind):	Straße (wenn abweichend vom Kind):	
PLZ, Ort (wenn abweichend vom Kind):	PLZ, Ort (wenn abweichend vom Kind):	
Tel. Festnetz:	Tel. Festnetz:	
Tel. Handy:	Tel. Handy:	
Tel. Arbeit:	Tel. Arbeit:	
E-Mail:	E-Mail:	

Teilnahme am Ganztagsangebot (Vorabfrage) – Vergabe der Plätze im Mai 2023	
Gewünschte Gruppe bzw. Teilnahme: ❍ 15 Uhr (0€) ❍ 16 Uhr (30€) ❍ 3 Tage (Di-Do) ❍ **keine Teilnahme** ❍ einer/beide berufstätig ❍ nicht berufstätig	Da die Anzahl der Plätze für eine verbindliche tägliche Betreuung begrenzt sind, legen Sie bitte **bis spätestens 22.12.2022** eine Arbeitsbescheinigung vor, aus der Ihre Arbeitszeiten hervorgehen. Die Vergabe der Plätze erfolgt ohne Anspruch auf Wunscherfüllung im Mai 2023.

Ich/Wir bin/sind Leistungsempfänger: ❍ ja ❍ nein	Wenn ja, ich/wir beziehe/n folgende Leistungen:					
	❍ SGB II	❍ SGB XII	❍Kinderzuschl.	❍Wohng.	❍Asylb.	❍_____

Bestätigung der Anmeldung

_____ _____

Datum Unterschrift eines Erziehungsberechtigten