

# Schule Engelsby

Grundschule der Stadt  
Brahmsstraße 2-4, 24943 Flensburg  
☎0461-852597, Fax 0461-851781

FLENSBURG   
Zwischen Himmel und Förde  
Mellem himmel og fjord

## Antrag auf Anmeldung zur Beschulung eines Kindes

Dieser Aufnahmebogen enthält Daten, die gemäß § 30 Abs. 1 des Schleswig-Holsteinischen Schulgesetzes (SchulG) erhoben werden. Die Erhebung und Weiterverarbeitung der Daten zur gesetzmäßigen Durchführung des Schulverhältnisses gemäß § 11 Abs. 1 SchulG setzt Ihre Einwilligung nicht voraus. Die Datenverarbeitung richtet sich nach den datenschutzrechtlichen Vorschriften des Schulrechts (SchulG, Schul-Datenschutzverordnung, ggf. Schularart-Verordnung) sowie den ergänzenden Bestimmungen des Landesdatenschutzgesetzes.

- Regeleinschulung    Antrag auf vorzeitige Einschulung    Beschulung in einer.....Klasse  
 Einschulung nach einjähriger Beurlaubung    Antrag auf einjährige Beurlaubung  
 Aufnahme zum .....(1. Schultag)

Name: .....  männlich /  weiblich

Vorname (bitte Rufnamen unterstreichen):.....

Religion:..... Zuzug nach Deutschland:.....

Geburtsdatum:..... Geburtsort: .....

Anschrift:.....

Staatsangehörigkeit: ..... Aussiedler:  ja /  nein

Herkunftsland: ..... Verkehrssprache des Kindes:.....

Wie schätzen Sie die Deutschkenntnisse Ihres Kindes ein?    gut    mittel    nicht gut

Welchen Kindergarten besucht Ihr Kind?    evangelischer Kindergarten Brahmsstraße

städt. Kindertagesstätte Engelsby, Taruper Weg    städt. Kindertagesstätte Tarup, Sandbergweg

städt. Kindertagesstätte Fruerlund, Fruerlunder Str.    ADS Kindergarten Breedlandweg

ADS Kindergarten Jupiterweg    ADS Naturkindergarten Engelsbyer Straße

Anderer:.....

Wurde vorher beschult in:..... von: ..... bis: .....

Bei welcher Krankenkasse ist Ihr Kind versichert? .....

Masernschutzimpfung liegt vor?    ja    nein   vorgelegt am: .....

War Ihr Kind eine Frühgeburt?    ja /  nein

Wenn ja, Geburt in .....Schwangerschaftswoche

Ist Ihr Kind dauerhaft krank oder liegt eine Behinderung vor?       ja /  nein

Wenn ja, welche Behinderung/Krankheit liegt vor?.....

Was ist aufgrund dieser Behinderung/Erkrankung in der Schule zu beachten?

.....

Mein/Unser Kind hat bisher folgende Fördermaßnahmen erhalten:

Ergotherapie       Logopädie       Einzelintegrationsmaßnahme im Kindergarten

sonstiges: .....

**Mein/Unser Kind soll teilnehmen an:**

ev. Religion       kath. Religion       Philosophie

**Erziehungsberechtigte:**

Vater (Name, Anschrift):.....

Telefon (auch mobil):.....

Mutter (Name, Anschrift): .....

Telefon (auch mobil): .....

Mail Adresse:.....

Sorgeberechtigt:     nur Mutter       nur Vater       beide Eltern       andere

Wenn andere, wer?

.....

**Mit meiner Unterschrift bestätige ich die Richtigkeit meiner Angaben.**

**Änderungen werde ich der Schule unverzüglich mitteilen.**

Flensburg, den .....

.....  
Unterschrift der Erziehungsberechtigten

---

**Auszufüllen von der Schule:**

Geburtsurkunde lag vor: \_\_\_\_\_

Ausweis des/der Erziehungsberechtigten lag vor: \_\_\_\_\_

Dem Antrag auf Anmeldung wird stattgegeben: \_\_\_\_\_

(Unterschrift Schulleitung)

Datum: \_\_\_\_\_