

Anmeldung zur Einschulung / Schuljahr 2024/25

<input type="checkbox"/> Regeleinschulung	<input type="checkbox"/> vorzeitige Einschulung	<input type="checkbox"/> Einschulung nach Zurückstellung
Gewünschte Schule (Erstwunsch)		
<input type="checkbox"/> Montessori-Grundschule „Lambert Steinwich“	<input type="checkbox"/> Grundschule „Hermann Burmeister“	
<input type="checkbox"/> Grundschule „Gerhart Hauptmann“	<input type="checkbox"/> Grundschule „Ferdinand von Schill“	
<input type="checkbox"/> Grundschule „Karsten Sarnow“	<input type="checkbox"/> Grundschule „Juri Gagarin“	
<input type="checkbox"/> Grundschule Andershof	<input type="checkbox"/> Freie Schule:	
Gewünschte Schule (Zweitwunsch)		
<input type="checkbox"/> Montessori-Grundschule „Lambert Steinwich“	<input type="checkbox"/> Grundschule „Hermann Burmeister“	
<input type="checkbox"/> Grundschule „Gerhart Hauptmann“	<input type="checkbox"/> Grundschule „Ferdinand von Schill“	
<input type="checkbox"/> Grundschule „Karsten Sarnow“	<input type="checkbox"/> Grundschule „Juri Gagarin“	
<input type="checkbox"/> Grundschule Andershof	<input type="checkbox"/> Freie Schule:	
Schulanfänger/in		
Name und Vorname		
Geschlecht <input type="checkbox"/> männlich <input type="checkbox"/> weiblich <input type="checkbox"/> divers		
Geburtstag und Geburtsort		Datum: <input type="text"/> Ort: <input type="text"/>
Staatsangehörigkeit <input type="checkbox"/> deutsch <input type="checkbox"/> sonstige: <input type="text"/>		
Straße, Hausnr. <input type="text"/>		
Postleitzahl, Ort <input type="text"/>		
Name des Kindergartens <input type="text"/>		
Besonderheiten des Kindes, Begründung Härtefall (ggf. als Anlage) <input type="text"/>		
Erziehungsberechtigte		
Wer ist erziehungsberechtigt? <input type="checkbox"/> beide Elternteile <input type="checkbox"/> Mutter <input type="checkbox"/> Vater <input type="checkbox"/> Großeltern <input type="checkbox"/> Pflegeeltern <input type="checkbox"/> Jugendamt <input type="checkbox"/> Sonstige: <input type="text"/>		
Mutter (Name und Vorname) <input type="text"/>		
Anschrift (falls abweichend) <input type="text"/>		
Festnetz / Handy <input type="text"/>		
E-Mail <input type="text"/>		
Vater (Name und Vorname) <input type="text"/>		
Anschrift (falls abweichend) <input type="text"/>		
Festnetz / Handy <input type="text"/>		
E-Mail <input type="text"/>		
Ggf. andere Erziehungsberechtigte		
Anschrift (falls abweichend) <input type="text"/>		
Festnetz / Handy <input type="text"/>		
E-Mail <input type="text"/>		

Unterschrift anmeldende/r Erziehungsberechtigte/r *

* Der/Die anmeldende Erziehungsberechtigte/r erklärt hiermit auch, dass die Anmeldung des Kindes wesentlich und mit dem Einverständnis der/des ggf. weiteren Erziehungsberechtigten erfolgt.

Hinweis: Ihr Kind wird automatisch auch für die Nutzung der Stadtbibliothek Stralsund angemeldet (falls noch kein Nutzer). Anmeldung und Nutzung sind kostenfrei, Infos unter <https://stadtbibliothek.stralsund.de/>
Falls Sie dies ausdrücklich nicht wünschen, widersprechen Sie bitte hier durch Ankreuzen:

Widerspruch gegen den kostenfreien Leseausweis für mein Kind

<u>Wird durch die Schule ausgefüllt:</u>	
<u>Legitimation (Personalausweis, Reisepass) vorgelegt:</u>	ja / nein
<u>Datum Anmeldung:</u>	<input type="text"/>

Datenschutzhinweis: Die Hansestadt Stralsund erhebt und verarbeitet diese Daten elektronisch zur Durchführung des Einschulungsverfahrens sowie zur Anmeldung in der Stadtbibliothek Stralsund und leitet die erhobenen Daten an die aufnehmende Schule sowie an das Gesundheitsamt des Landkreises Vorpommern-Rügen für die schulärztliche Untersuchung weitere. Weitere Datenübermittlungen erfolgen nicht.