

STAATLICH ANERKANNTE ERSATZSCHULE
Ernst-Thälmannstr. 90, 99817 Eisenach

Anmeldung

1. Angaben zum Kind

Name:

Vorname:

Geboren am: **in:**

Konfession: **Staatsangehörigkeit:**

PLZ/ Wohnort:

Straße:

Telefon:

Aufnahme am:

e-mail:

1) Mein Kind / unser Kind wird die Frühbetreuung vor Unterrichtsbeginn ab 06.30 Uhr besuchen: ja / nein

Mein Kind / unser Kind wird die Spätbetreuung nach Unterrichtsende bis 17.00 Uhr besuchen: ja / nein

2) Der Einzugsbereich der Staatlichen Grundschule wäre:

3) Mein Kind besucht gegenwärtig den Kindergarten (bitte vollständige Adresse angeben)

.....

Unser Kind

- wird fristgemäß eingeschult
- wird vorzeitig eingeschult
- war zurückgestellt um 1 Jahr

2. Wir haben für unser Kind

- ein Pädagogisches Gutachten
- ein Sonderpädagogisches Gutachten
- ein Ärztliches Gutachten
- kein Gutachten

3. Unser Kind besucht

- Logopädie**
- Ergotherapie**
- Verhaltenstherapie**
- Sonstiges**
- keine Therapie**

4. Unser Kind

- spielt ein Instrument**
Art des Instruments:
- spielt kein Instrument**
- hat folgende Hobbies:**
-

5. Angaben über Erziehungsberechtigte

Name des Vaters:

Geboren am:

Konfession:

PLZ/ Wohnort:

Straße:

Arbeitsstätte:

Telefon:

Name der Mutter:

Geboren am:

Konfession:

PLZ/ Wohnort:

Straße:

Arbeitsstätte:

Telefon:

6. Bei welcher Krankenkasse ist Ihr Kind versichert und bei welchem Elternteil?

Vater/ Mutter:

