

# Evangelische Grundschule Pirna



## ANMELDUNG

Mit der Konzeption Ihrer Schule haben wir uns vertraut gemacht

und sind mit dem Inhalt einverstanden.

Anmeldung für:

Name des Kindes \_\_\_\_\_ Vorname des Kindes \_\_\_\_\_ Schuljahr/ Klasse \_\_\_\_\_

weiblich

männlich

bei getrennt lebenden Eltern: lebt bei

Mutter

Vater

Geburtsdatum \_\_\_\_\_

Geburtsort \_\_\_\_\_

Staatsangehörigkeit/en \_\_\_\_\_

derzeitige Kindertageseinrichtung \_\_\_\_\_

Name der zuständigen staatlichen Grundschule \_\_\_\_\_

besuchte Grundschule/ bisherige weiterführende Schule (Wechsler) \_\_\_\_\_

Konfession des Kindes \_\_\_\_\_

Taufdatum \_\_\_\_\_

Taufort \_\_\_\_\_

Unser Kind wurde nicht getauft.

## Angaben über die Erziehungsberechtigten

Familienname:

Mutter \_\_\_\_\_

Vater \_\_\_\_\_

Vorname:

Mutter \_\_\_\_\_

Vater \_\_\_\_\_

Anschrift:

Straße \_\_\_\_\_

PLZ / Ort \_\_\_\_\_

Telefon:

Mutter privat \_\_\_\_\_

Vater privat \_\_\_\_\_

Mutter dienstlich \_\_\_\_\_

Vater dienstlich \_\_\_\_\_

E-Mail:

Mutter \_\_\_\_\_

Vater \_\_\_\_\_

Beruf:

Mutter \_\_\_\_\_

Vater \_\_\_\_\_

*freiwillige Angabe*

aktueller Arbeitgeber:

Mutter \_\_\_\_\_

Vater \_\_\_\_\_

Wir gehören zu folgender Gemeinde/Konfession: \_\_\_\_\_

Zur Voranmeldung bitten wir Sie, folgende/s Geschwisterkind ebenfalls zu vermerken:

Name

Geburtsdatum/-ort

Voraussichtliches Einschulungsjahr bzw. Klasse

Das betreffende Geschwisterkind wird von uns zum gegebenen Zeitpunkt (allgemeiner Anmeldetermin für Grundschulen) angemeldet.

Bitte schicken Sie diese Angaben an:

**Evangelische Grundschule Pirna**  
**Rottwerndorfer Straße 51**  
**01796 Pirna**

Um auf ihr Kind individuell eingehen zu können, benötigen wir folgende Angaben:

- Wurden während der Kindergartenzeit/Grundschulzeit (Wechsel) Defizite im sprachlich, motorisch, sozial-emotionalen Bereich von den Erziehern/Lehrern angesprochen.  
 ja       nein     welche?  
\_\_\_\_\_
- Gab es sonstige Auffälligkeiten im Kindergarten/Grundschule?  
\_\_\_\_\_
- Haben Sie mit ihrem Kind eine ergotherapeutische oder logopädische Behandlung gemacht?  
 ja       nein     welche?  
\_\_\_\_\_
- Wurden mit ihrem Kind andere Tests gemacht? (z. B. LRS, Rechenschwäche)  
Wenn ja, welche?  
\_\_\_\_\_

Nennen/Notieren Sie bitte alles, was die Schule über Ihr Kind wissen müsste.  
(Entwicklung im Kindergarten / in der Grundschule, Verhaltensweisen, medizinische Hinweise, Stärken/Schwächen des Kindes), gern auch auf einem Extrablatt.

.....  
.....

**Alle Besonderheiten/Schwierigkeiten, die das häusliche und schulische Lernverhalten des Schülers/der Schülerin betreffen, wurden auf diesem Aufnahmebogen vermerkt.**

Das monatliche Schulgeld für das Schuljahr 2021/2022 beträgt 123,00 € und für jedes Geschwisterkind 108,00 €.

- Wir/ich zahle/n:     per Daueralschrift, bzw.  
                           per Überweisung als einmaligen Jahresbeitrag.
- Wir haben die Möglichkeiten und können uns vorstellen, darüber hinaus die schulische Arbeit mit Spenden zu unterstützen und/oder
  - da wir wissen, in einer Schule ist immer was zu tun, leisten wir gern praktische Hilfe, z.B. bei Schulfesten, Wanderungen, Renovierungsarbeiten usw.:
  - Ja, uns kann man bei Bedarf gerne fragen.                     Nein

Alle Daten sind nur für den schulischen Gebrauch bestimmt. Mit der Unterschrift erklären wir uns einverstanden, dass die Daten in der Schule elektronisch gespeichert werden und für schulische Zwecke, einschließlich des Trägervereins der Schule, verarbeitet werden können. Der Schulverein verpflichtet sich insbesondere, keine Daten ohne Einverständnis an Dritte weiterzuleiten oder ihnen sonst zugänglich zu machen.

Datum:

Unterschriften aller Erziehungsberechtigten:

.....

Bitte beachten Sie: Diese Anmeldung kann nur bearbeitet werden, wenn sie **vollständig** ausgefüllt ist. Sie **wird erst mit Abschluss des Schulvertrages für beide Seiten verbindlich**. Wir bitten Sie, uns zu informieren, wenn Ihr Interesse an einem Platz in unserer Schule erlischt.