



REGIONALE SCHULE MIT GRUNDSCHULE  
„AM BURGWALL“  
GARZ/RÜGEN

**Anmeldung zum Eintritt in die Grundschule  
zum Schuljahr 2024/25**

- Regeleinschulung       vorzeitige Einschulung       Zurückstellung beantragt  
 2. Anmeldung bei Schule: \_\_\_\_\_       Einschulung nach Zurückstellung

**I. Angaben zum Schulanfänger**

Name und Vorname/n		<input type="checkbox"/> männlich <input type="checkbox"/> weiblich
Geburtstag und Ort		
Wohnanschrift <small>(Straße, Haus-Nr., PLZ, Ort)</small>		
Kreis / Land		
Bekenntnis (freiwillig)	<input type="checkbox"/> evangelisch <input type="checkbox"/> katholisch <input type="checkbox"/> sonstiges:	
Staatsangehörigkeit	<input type="checkbox"/> deutsch <input type="checkbox"/> sonstige:	
Anzahl Geschwister		Nr. in Geschw. -Reihe :
Fahrschüler	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja, Haltestelle:	
Kindergartenbesuch	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja, Name, Ort:	
Erkrankungen/Behind. <small>(für den Schulbesuch bedeutsam)</small>		
Krankenversicherung		Versichert durch: <input type="checkbox"/> Mutter <input type="checkbox"/> Vater

**II. Angaben zu den Personenberechtigten**

Angaben	Personenberechtigter 1	Personenberechtigter 2
Name, Vorname		
Anschrift <small>(falls abweichend)</small>		
Geburtsland, Datum des Zuzuges		
Telefon		
Telefon dienstlich		
Mobiltelefon		
Emailadresse		

**Wir verpflichten uns / ich verpflichte mich, alle für die Schule relevanten Änderungen umgehend der Schule mitzuteilen.**

Datum	Unterschrift Personenberechtigter 1	Unterschrift Personenberechtigter 2
-------	-------------------------------------	-------------------------------------