

Grundschule Pirna-Sonnenstein

Varkausring 1b, 01796 Pirna
Telefon: 03501 783167
E-Mail: gssonnenstein@pirna.de



Schulanmeldung für das Schuljahr 2025/2026

Bitte füllen Sie alle Angaben in Druckschrift und leserlich aus!

- Regeleinschulung
 Rücksteller aus Vorjahr 2024/2025
 Vorzeitige Einschulung
 Rückstellung (ein formloser Antrag ist beizufügen)

(1) Angaben zum Kind¹

Name des Kindes	Vorname des Kindes
Geburtsdatum	Geburtsort Land
Geschlecht <input type="checkbox"/> weiblich <input type="checkbox"/> männlich <input type="checkbox"/> divers	Anschrift
Besuch einer Kindertageseinrichtung im Jahr vor der Schulaufnahme – Ansprechpartner	

Freiwillige Angaben zum Kind

Staatsangehörigkeit	Deutschkenntnisse ² <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein Migrationshintergrund <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
Chronische Krankheiten Allergien Besonderheiten, die zu beachten sind ³	

Diese Angaben sind freiwillig. Mit der Angabe dieser Daten willigen Sie in die Verarbeitung zu den in den Fußnoten 2 und 3 genannten Zwecken ein. Sie können Ihre Einwilligung jederzeit, auch einzeln, mit Wirkung für die Zukunft gegenüber der Schule widerrufen.

(2) Kind soll im Hort betreut werden

- Ja - Anmeldung laut Informationsblatt der Stadt Pirna nein

(3) Angaben zu den Personensorgeberechtigten

Name, Vorname der Mutter	Name, Vorname des Vaters
Anschrift	Anschrift
<input type="checkbox"/> sorgeberechtigt <input type="checkbox"/> Nachweis vorgelegt (nur bei alleinigem Sorgerecht)	<input type="checkbox"/> sorgeberechtigt <input type="checkbox"/> Nachweis vorgelegt (nur bei alleinigem Sorgerecht)

Telefonische Erreichbarkeit

privat		privat	
Mobil		Mobil	
E-Mail		E-Mail	

¹ Die Angaben werden erhoben auf Grundlage von § 3 Abs. 7 der Schulordnung Grundschulen bzw. Ihrer Einwilligung.

² Die Angabe dient zur Sprachförderung Ihres Kindes.

³ Die Angabe soll gewährleisten, dass Ihr Kind entsprechend unterrichtet wird / die entsprechende Aufmerksamkeit erhält (z.B. bei erster Hilfe).

(4) Religionszugehörigkeit

- Evangelische Religion Katholische Religion
 andere, welche _____
 keine

(5) Teilnahme an

- Ethik Religion (wird nur bei Bedarf unterrichtet)

(6) Umzug

Bitte Angabe der neuen Anschrift mit Termin des Umzuges
Ihr Kind wurde bereits vor Ihrem Umzug an einer anderen Grundschule angemeldet, wenn ja, an welcher?

(7) Ihr Kind soll eine andere Schule besuchen

anderer Schulbezirk (Bitte Antrag stellen)

Name der Schule

Bei Veränderungen werde ich | werden wir die Schule **schriftlich** informieren!
Informationen über die Erhebung personenbezogener Daten habe ich | haben wir erhalten.
Die Personensorgeberechtigten bestätigen die Richtigkeit und Vollständigkeit der Angaben.

Datum der Anmeldung _____ Unterschrift Personensorgeberechtigter _____ Unterschrift Personensorgeberechtigter _____

Prüfung des Nachweises zum Masernschutz bzw. einer Kontraindikation auf Grundlage § 20 Abs. 9 Infektionsschutzgesetz (IfSG). Nachweis ist erbracht:

- ja nein

Geburtsurkunde oder entsprechender Nachweis über die Identität des Kindes wurde vorgelegt

- ja nein

Unterschrift Schulsachbearbeiterin _____

<u>Bemerkungen</u> Erfassung Sax <input type="checkbox"/>
--

¹ Die Angaben werden erhoben auf Grundlage von § 3 Abs. 7 der Schulordnung Grundschulen bzw. Ihrer Einwilligung.
² Die Angabe dient zur Sprachförderung Ihres Kindes.
³ Die Angabe soll gewährleisten, dass Ihr Kind entsprechend unterrichtet wird / die entsprechende Aufmerksamkeit erhält (z.B. bei erster Hilfe).