

Grundschule Glindow
 14542 Werder/Havel
 Glindower Dorfstraße 1
 Tel.: 03327-45907

Datum der Anmeldung: _____

Bitte in Blockschrift ausfüllen!
Nur zur internen Bearbeitung!

Anmeldung zum Schulaufnahmeverfahren für das Schuljahr 2025/26

Gewünschte Grundschule	
-------------------------------	--

Hinweis für Schulen mit deckungsgleichen Schulbezirken: Maßgebend für die Aufnahmeentscheidung sind die Nähe der Schule zur Wohnung sowie wichtige Gründe. Ist eine Aufnahme an der gewünschten Schule nicht möglich, wird die Anmeldung an die nächstgelegene Grundschule mit freier Kapazität weitergeleitet.

Daten des Kindes (gemäß Datenschutzverordnung Schulwesen)	
Name	
Vorname	
Geburtsdatum	
Geburtsort	
Geschlecht	
Staatsangehörigkeit	
Muttersprache	
Aufenthaltsstatus**	
Religion*	
Wohnanschrift	
Bisher besuchte Kita	

(* - freiwillige Angaben, ** - nur bei fremdsprachigen Kindern ausfüllen)

Personensorgeberechtigte	Name	Vorname	Familienstand*
Mutter			
Vater			

Daten der Personensorgeberechtigten	Mutter	Vater
Wohnanschrift		
Arbeitsstelle		
Krankenversicherung des Kindes		
Telefon privat		
Telefon dienstlich		
Mailadresse*		

