

Kreativitätsgrundschule  
der Grundig Akademie Gera  
Zeulenrodaer Straße 37  
07549 Gera

Telefon: +49 365 5516110

Telefax: +49 365 5516109

E-Mail: [info@kreativitaetsgrundschule.de](mailto:info@kreativitaetsgrundschule.de)



## Schulanmeldung Kreativitätsgrundschule der Grundig Gera

### Klassenstufe 1

Schuljahr \_\_\_\_\_

Klassenstufe \_\_\_\_\_

### Angaben zum Kind

Name: \_\_\_\_\_ Vorname: \_\_\_\_\_

geboren am: \_\_\_\_\_ Geburtsort: \_\_\_\_\_

PLZ, Wohnort: \_\_\_\_\_ Straße Nr.: \_\_\_\_\_

Staatsbürgerschaft: \_\_\_\_\_ Konfession: \_\_\_\_\_

Geschlecht: \_\_\_\_\_

Das Kind besucht eine Kindertagesstätte  Nein  ja, \_\_\_\_\_

Die Schulfähigkeitsbescheinigung liegt vor  Nein  ja, \_\_\_\_\_

Es bestehen Auffälligkeiten?  Nein  ja, \_\_\_\_\_

### Angaben zu den Erziehungsberechtigten

Sollte die Wohnanschrift von Erziehungsberechtigten zu der oben angegebenen abweichen, ist die abweichende Wohnanschrift unter Angabe des Namens als Anlage beizufügen!

Wer ist erziehungsberechtigt:

beide Eltern

nur Mutter

nur Vater

Vormund

	Mutter	Vater	Vormund
Name			
Vorname			
Tel. privat			
Tel. dienstl.			
Handy			
eMail			

**Wo ist Ihr Kind krankenversichert?**

Name der Krankenkasse: \_\_\_\_\_

Bei wem versichert:       *Mutter*                       *Vater*                       *Selbst*

**Angaben zu Geschwistern**

<b>Vorname, Name</b>	<b>Geb.datum</b>	<b>Besuch der Gemeinschaftsschule / Grundschule der Grundig Akademie Gera seit:</b>

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift der Eltern/gesetzlicher Vertreter