

Anmeldung zum Schulbesuch

Schuljahr 2026/2027

Name der zuständigen Schule

Traumzauberbaum-Schule Weißensee
Staatliche Grundschule
Johannesstraße 1
99631 Weißensee

- ☐ Regeleinschulung
- ☐ vorzeitige Einschulung
- ☐ Einschulung nach Zurückstellung
- ☐ Zurückstellung wird beantragt

(Bitte ankreuzen!)

☐ Ich wünsche den Besuch **einer anderen Grundschule**

(Bitte füllen Sie in diesem Fall zusätzlich das Formular „Gastschulantrag“ aus.)

Name der Gastschule: _____

Geschwisterkind besucht zum Schulbeginn die beantragte Gastschule: ☐ ja ☐ nein

Schülerdaten (gemäß § 136 ThürSchO)

Name/Vorname(n): _____

Straße/Hausnummer: _____

PLZ/Ort: _____

Telefon: _____

E-Mail (Eltern): _____

Geschlecht: _____

Geburtsdatum: _____ Geburtsort: _____

Staatsangehörigkeit: _____

Religionszugehörigkeit: _____

Anzahl der Geschwister: _____

Krankheiten / Behinderungen / sonderpädagogische Gutachten etc., soweit diese für den Schulbesuch von Bedeutung sind:

Daten der Erziehungsberechtigten

Mutter

Name/Vorname(n): _____

sorgeberechtigt: ☐ ja ☐ nein

Straße/Hausnummer _____

PLZ/Ort _____

Im Notfall telefonisch erreichbar unter: _____

Vater

Name/Vorname(n) _____

sorgeberechtigt ☐ ja ☐ nein

Straße/Hausnummer _____

PLZ/Ort: _____

Im Notfall telefonisch erreichbar unter: _____

Sonstige Bemerkungen:

Bitte beachten Sie: Zur ersten persönlichen Anmeldung in der Schule sind zwingend vorzulegen:

- ☐ Personalausweis des Sorgeberechtigten
- ☐ Geburtsurkunde des Kindes
- ☐ schriftliche Vollmacht des anderen Sorgeberechtigten, falls eine Vorsprache beider Elternteile nicht möglich ist
- ☐ bei alleinigem Sorgerecht Vorlage eines entsprechenden Nachweises

Wird voraussichtlich ein Hortbesuch gewünscht? ☐ ja ☐ nein

Betreuungszeiten? ☐ bis 10 Stunden wöchentlich ☐ über 10 Stunden wöchentlich
(Bitte ankreuzen!)

Ort/Datum

Unterschrift Sorgeberechtigte(r) 1

Unterschrift Sorgeberechtigte(r) 2

Schule