

**Staatlich anerkannte Ersatzschule
Freie Grundschule Wernigerode
an der FIT-Ausbildungs-Akademie gGmbH Magdeburg**

Anmeldung für das Schuljahr **20** / **20**

Nach erfolgter Beratung und Kenntnisnahme über die Ziele und Inhalte des besonderen pädagogischen Konzeptes der Freien Grundschule Wernigerode, melden wir hiermit unser Kind zur Aufnahme in die Klassenstufe an. Gleichzeitig erfolgt eine vorsorgliche Anmeldung für eine Betreuung außerhalb des Unterrichts von wöchentlich 30 Stunden (Hort).

Angaben Schüler/in

Nachname:	
Vorname(n):	
Geboren am:	in:
Anschrift:	
Geschlecht: <input type="checkbox"/> männlich <input type="checkbox"/> weiblich	Versichert bei: <input type="checkbox"/> Vater <input type="checkbox"/> Mutter
Nationalität:	Krankenkasse:
Muttersprache:	Anzahl der Geschwister:
Bisher besuchte Kindertagesstätte:	
Eigentlich zuständiger Schuleinzugsbereich (Name der staatlichen Grundschule):	
Teilnahme an der musikalischen Früherziehung: <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	Erfahrungen am Instrument: <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein Wenn ja, welches?:
Angaben über evtl. Beeinträchtigungen des Kindes, die bei der Integration in den Schulbetrieb Beachtung finden müssen.	
a) Angaben zu ernsthaften und/oder chronischen Erkrankungen:	b) Angaben über ev. körperliche, geistige und seelische Beeinträchtigungen des Kindes:

Angaben Personensorgeberechtigte:

Vater	Nationalität:
Nachname, Vorname(n):	
Anschrift, falls abweichend:	
Tel.:	
Fax:	
E-Mail (privat):	

Beruf:
Arbeitgeber:
Tel.:
Fax:
E-Mail (dienstl.):

Mutter	Nationalität:
Nachname, Vorname(n):	
Anschrift, falls abweichend:	
Tel.:	
Fax:	
E-Mail (privat):	
Beruf:	
Arbeitgeber:	
Tel.:	
Fax:	
E-Mail (dienstl.):	

Zusätzliche Telefonnummern (Name, Tel.) für den Notfall:
Personensorgeberechtigte: <input type="checkbox"/> beide <input type="checkbox"/> Mutter <input type="checkbox"/> Vater

Hinweis: Alle hier angegebenen Daten sind freiwillig gegeben und werden von der Schule elektronisch verarbeitet.

Ein Schulvertrag kann nur abgeschlossen werden, wenn ein **ärztliches Zeugnis** über die Schultauglichkeit, ein **Geburtsschein**, ein **Impfschein** zur Einsicht bzw. ein **Impfbuch** in Abschrift oder Kopie sowie die Verdienstnachweise der Schule vorliegen.

Ort, Datum

.....
 Unterschrift der Mutter
 bzw. Sorgeberechtigten

.....
 Unterschrift des Vaters
 bzw. Sorgeberechtigten

Freie Grundschule Wernigerode
 Staatlich anerkannte Ersatzschule
 an der FIT-Ausbildungs-Akademie gGmbH
 z.H. Herrn Scherbaum
 Heidebreite 10
 38855 Wernigerode

Tel.: 03943/248-188 (Hort -187)
 Fax: 03943/248-189
 mail: R.Scherbaum@fit-bildung.de