



Oskar Kämmer Schule
Freie Grundschule Wernigerode
Heidebreite 10, 38855 Wernigerode
Tel.: 03943-248188 Fax 03943-248189
www.freie-grundschule-wernigerode.de
schulleitung.fgw@oks.de

Anmeldung für das Schuljahr 20 / 20

Nach 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.

Ort, Datum

.....
Unterschrift der Mutter
bzw. Sorgeberechtigten

.....
Unterschrift des Vaters
bzw. Sorgeberechtigten