



# Grundschule Goetheschule

Kornstraße 91, 38640 Goslar  
☎ 0 53 21/34 02 30  
Fax. 0 53 21/34 02 33  
E-Mail: [gsgoetheschule@t-online.de](mailto:gsgoetheschule@t-online.de)  
Homepage: [goetheschule-goslar.de](http://goetheschule-goslar.de)

## Anmeldung für das Schuljahr 20\_\_ / \_\_



Für Klasse: \_\_\_\_\_ Von Schule: \_\_\_\_\_

**Personalien des Kindes:** Mädchen  Junge  Brillenträger: ja  nein

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

Geburtsdatum: \_\_\_\_\_ 20\_\_\_\_ Geburtsort: \_\_\_\_\_

Staatsangehörigkeit: \_\_\_\_\_ Religion: \_\_\_\_\_

Kindergartenbesuch:  Nein  Ja seit \_\_\_\_\_ in folgendem Kindergarten:  
\_\_\_\_\_

Besucht Ihr Kind vor bzw. nach der Schule den Hort?  Ja  Nein  
(Wichtig für die Zusammenstellung der 1. Klassen)

In welcher Krankenkasse ist Ihr Kind versichert:

Geschwister: (Vorname, Geburtsjahr)

**Anmeldung für den schulischen Religionsunterricht:** (Bitte ankreuzen!)



- evangelischer Religionsunterricht  keine Teilnahme  
 Islammkunde

**Erziehungsberechtigte:**

**Beruf:** (freiwillige Angabe)

Vor- und Zuname des Vaters: \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

Vor- und Zuname der Mutter: \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

Straße: \_\_\_\_\_

Wohnort mit PLZ: \_\_\_\_\_

☎ Privat: \_\_\_\_\_

Dienstlich/Handy: \_\_\_\_\_

Freiwillige Angabe:

Besondere Krankheiten des Kindes (nur zur Information für die Klassenlehrerin bzw. den Klassenlehrer):

**Weitere Bemerkungen zu den Personalien bitte auf die Rückseite**

Datum: \_\_\_\_\_

Unterschrift: \_\_\_\_\_