



Grundschule Tostedt
Poststraße 16b
21255 Tostedt
☎ 04182 28494-0
Fax 04182 28494-16
E-Mail: grundschule.tostedt@ewetel.net

Anmeldebogen zum Besuch der Grundschule Tostedt ab: _____

Kind

Name: _____ Vorname: _____

Geburtsdatum/Geburtsort: _____ / _____

Herkunftsland/Herkunftssprache: _____ / _____

In Deutschland seit: _____ Geschlecht: männlich weiblich

Religion: _____ Teilnahme am Religionsunterricht: Ja Nein

PLZ/Ort: _____ Straße: _____

Krankenkasse: _____ besondere Erkrankungen: _____

Kindergarten: _____ seit: _____

Grundschule: _____ seit: _____

Erziehungsberechtigte

Name der **Mutter**: _____

ggf. abweichende Anschrift: _____

Name des **Vaters**: _____

ggf. abweichende Anschrift: _____

- Wir sind/ Ich bin damit einverstanden, dass Mitarbeiter des Kindergartens über den Entwicklungsstand unseres/meines Kindes sprechen dürfen: Ja Nein
- Wir/Ich entbinde(n) die Lehrkräfte der Grundschule Tostedt von der Schweigepflicht gegenüber dem Kindergarten _____, der/dem behandelnden Ärztin/Arzt/Therapeutin/Therapeuten _____: Ja Nein
- Wir/Ich gestatte der Grundschule Tostedt, Fotos meines/unseres Kindes auf der Homepage der Schule und in der Presse zu veröffentlichen: Ja Nein

Ort/Datum

Unterschrift der/des Erziehungsberechtigten