



**Anmeldebogen der Staatlichen Gemeinschaftsschule Grabfeld
Obere Dorfstraße 4, 98631 Grabfeld**

1. Schüler/in:

Name, Vorname: _____

Geburtsdatum: _____ Geschlecht: männl./weibl./div. _____

Geburtsort: _____ Anzahl d. Geschwister: _____

Staatsangehörigkeit: _____

Behinderung durch Krankheiten soweit für die Schule von Bedeutung:

Glaubensbekenntnis: _____

2. Adresse: Anschrift Hauptwohnsitz

Straße, Hausnummer: _____

Postleitzahl, Wohnort: _____

3. Sorgeberechtigte:

Name, Vorname der Mutter: _____

Anschrift: _____

Tel.-Nr.: Handy _____ dienstl. _____

Email: _____

Name, Vorname des Vaters: _____

Anschrift: _____

Tel.-Nr.: Handy _____ dienstl. _____

Email: _____

4. Bisherige Grundschule: _____

Bitte wenden!

Hinweis: Eltern wählen mit jeweils einem Erst- und Zweitwunsch die Schulen, an denen sie die weitere Beschulung ihres Kindes wünschen.

Der Anmeldebogen wird verbindlich während der Anmeldewoche an der Erstwunschschule abgegeben.

Aus der Benennung der Wunschschulen ergibt sich kein Aufnahmeanspruch. Sollte die Zahl der Anmeldungen die Aufnahmekapazität der benannten Schulen übersteigen, erfolgt ein Auswahlverfahren anhand der gesetzlichen Kriterien gemäß § 15a Thüringer Schulgesetz.

WUNSCHSCHULE: _____
Erstwunschschule:

Zweitwunschschule:

Geschwisterkind/er ausschließlich an der Erst- oder Zweitwunschschule:

Name der Schule des Geschwisterkindes

Name des Geschwisterkindes

Sofern das Kind im Rahmen des Auswahlverfahrens an der Erstschnle nicht aufgenommen werden kann, erfolgt eine schriftliche Information an die Sorgeberechtigten.

5. Bei Nichterreichen der (des) Sorgeberechtigten soll informiert werden:

Name, Vorname: _____

Tel.-Nr.: _____

Name, Vorname: _____

Tel.-Nr.: _____

Bibra, _____
Unterschrift der Sorgeberechtigten

Bewahren Sie unbedingt eine Kopie des Anmeldebogens in Ihren Unterlagen auf.