

# Anmeldung zum Schulbesuch Landkreis Weimarer Land

Schuljahr 2024/2025

Name der zuständigen Grundschule

---

---

- ☐ Regeleinschulung
- ☐ vorzeitige Einschulung
- ☐ Einschulung nach Zurückstellung
- ☐ Zurückstellung wird beantragt

☐ Ich wünsche den Besuch **einer anderen Grundschule**

(Bitte füllen Sie in diesem Fall zusätzlich das Formular „Gastschulantrag“ aus.)

Name der Gastschule: 

---

Geschwisterkind besucht zum Schulbeginn die beantragte Gastschule: ☐ ja ☐ nein

## Schülerdaten (gemäß § 136 ThürSchO)

Name/Vorname(n):

---

Straße/Hausnummer:

---

PLZ/Ort:

---

Telefon:

---

Geschlecht:

---

Geburtsdatum:

---

Geburtsort:

---

Staatsangehörigkeit:

---

Religionszugehörigkeit:

---

Anzahl der Geschwister:

---

Mein Kind besucht derzeit eine Kindertageseinrichtung: ☐ ja ☐ nein

Falls ja, Name/Telefonnummer der Kindertagesstätte:

---

☐ Hiermit gestatten wir der aufnehmenden Schule, bei notwendigen Rückfragen zum Schulanfänger Kontakt mit der Kindertagesstätte aufzunehmen.

Krankheiten / Behinderungen / sonderpädagogische Gutachten etc., soweit diese für den Schulbesuch von Bedeutung sind:

---

---

---

---

### Daten der Erziehungsberechtigten

#### Mutter

Name/Vorname(n): 

---

sorgeberechtigt: ☐ ja ☐ nein

Straße/Hausnummer 

---

PLZ/Ort 

---

Im Notfall telefonisch erreichbar unter:

---

E- Mail- Adresse: 

---

#### Vater

Name/Vorname(n) 

---

sorgeberechtigt ☐ ja ☐ nein

Straße/Hausnummer 

---

PLZ/Ort: 

---

Im Notfall telefonisch erreichbar unter:

---

E- Mail- Adresse: 

---

Sonstige Bemerkungen:

---

---

---

**Bitte beachten Sie: Zur ersten persönlichen Anmeldung in der Schule sind zwingend vorzulegen:**

- ☐ Personalausweis des Sorgeberechtigten
- ☐ Geburtsurkunde des Kindes
- ☐ schriftliche Vollmacht des anderen Sorgeberechtigten, falls eine Vorsprache beider Elternteile nicht möglich ist
- ☐ bei alleinigem Sorgerecht Vorlage eines entsprechenden Nachweises

**Sollten Sie eine Hortbetreuung wünschen, reichen Sie bitte mit diesem Antrag das Formular „Hortanmeldung“ ein.**

\_\_\_\_\_  
Ort/Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift Sorgeberechtigte(r) 1

\_\_\_\_\_  
Unterschrift Sorgeberechtigte(r) 2

\_\_\_\_\_  
Schule