

Zusatzformular Schulanmeldung Schuljahr 2024/2025

Name, Vorname des Kindes: _____

Geburtstag: _____

Kindergarten: _____

Zustimmung zur Auskunftserteilung Schweigepflichtentbindung

Hiermit gebe(n) ich/wir unsere Einwilligung, dass der Kindergarten meines/unseres Kindes der Thomas- Müntzer- Grundschule Auskunft über mein Kind geben kann.

Dieser Austausch dient der Beratung zur Förderung und Begleitung Ihres Kindes im Schulvorbereitungsjahr. Dabei sehen wir auch die Eltern als wichtigen Partner. Grundlage bildet die Verordnung des Sächsischen Staatsministeriums für Kultus zur Schulvorbereitung in Kindertageseinrichtungen vom 15. Mai 2009 § 1 sowie die Sächsische Schulordnung Grundschulen § 3, Absatz 5.

Der Inhalt der Auskunft wird auf folgende Inhalte festgelegt:

- individuelle Lern- und Entwicklungsvoraussetzungen für den Schulbesuch. (Entwicklungsdokumentation)

Die übermittelten, personenbezogenen Daten unterliegen den Regelungen des Sächsischen Datenschutzgesetzes und werden ausschließlich zur Verwendung in der oben benannten Schule verwendet.

Datum

Unterschrift des/der Personensorgeberechtigten

Rückstellung für SJ 2024/2025
gewünscht:*

ja nein

Logopädie:*

ja nein

Ergotherapie:*

ja nein

Psychologische Behandlung:*

ja nein

Integrationsplatz Kita:*

ja nein

Migrationshintergrund:*

ja nein

DaZ/Beratung notwendig:*

ja nein

Förderbedarf prüfen:

ja nein

evtl. Umzug bis August 2023*

ja nein

ab wann? (wenn bekannt): _____

neue Anschrift (wenn bekannt): _____

E-Mail-Adresse für Infos:*

(* freiwillige Angaben)

**Ich habe die Kriterien zur Aufnahme an der Thomas- Müntzer-
Grundschule zur Kenntnis genommen.**

Datum

Unterschrift des/der Personensorgeberechtigten