

STAATLICH ANERKANNTE ERSATZSCHULE  
Ernst-Thälmannstr. 90, 99817 Eisenach

## Anmeldung

### 1. Angaben zum Kind

**Name:** .....

**Vorname:** .....

**Geboren am:** ..... **in:** .....

**Konfession:** ..... **Staatsangehörigkeit:** .....

**PLZ/ Wohnort:** .....

**Straße:** .....

**Telefon:** .....

**Aufnahme am:** .....

**e-mail:** .....

1) Mein Kind / unser Kind wird die Frühbetreuung vor Unterrichtsbeginn ab 06.30 Uhr besuchen: ja / nein

Mein Kind / unser Kind wird die Spätbetreuung nach Unterrichtsende bis 17.00 Uhr besuchen: ja / nein

2) Der Einzugsbereich der Staatlichen Grundschule wäre: .....

3) Mein Kind besucht gegenwärtig den Kindergarten (bitte vollständige Adresse angeben)

.....

### Unser Kind

- wird fristgemäß eingeschult
- wird vorzeitig eingeschult
- war zurückgestellt um 1 Jahr

### 2. Wir haben für unser Kind

- ein Pädagogisches Gutachten
- ein Sonderpädagogisches Gutachten
- ein Ärztliches Gutachten
- kein Gutachten

### 3. Unser Kind besucht

- Logopädie**
- Ergotherapie**
- Verhaltenstherapie**
- Sonstiges .....**
- keine Therapie**

### 4. Unser Kind

- spielt ein Instrument**  
**Art des Instruments:**
- spielt kein Instrument**
- hat folgende Hobbies:** .....
- .....

### 5. Angaben über Erziehungsberechtigte

**Name des Vaters:** .....

**Geboren am:** .....

**Konfession:** .....

**PLZ/ Wohnort:** .....

**Straße:** .....

**Arbeitsstätte:** .....

**Telefon:** .....

**Name der Mutter:** .....

**Geboren am:** .....

**Konfession:** .....

**PLZ/ Wohnort:** .....

**Straße:** .....

**Arbeitsstätte:** .....

**Telefon:** .....

### 6. Bei welcher Krankenkasse ist Ihr Kind versichert und bei welchem Elternteil?

**Vater/ Mutter:** .....

