



Argestorfer Str. 4 • 30974 Wennigsen • Tel.: 05103/700490 Fax: 05103/7004999 • E-Mail: sekretariat@gs-wennigsen.de

Anmeldebogen zur Einschulung 2026

SCHÜLER*IN

Name _____ Vorname _____

Geschlecht weiblich männlich

Geburtsdatum _____ Geburtsort _____

Konfession _____ Staatsangehörigkeit _____

Straße, Hausnr. _____

PLZ, Wohnort _____

Kindergarten/Kindertagesstätte _____

Masernschutz (bitte den Impfpass vorlegen) ja nein

ERZIEHUNGSBERECHTIGTE

Name/Vorname _____

Telefonnummer: _____

Name/Vorname _____

Telefonnummer: _____

E-Mail: _____

Ich bin/wir sind einverstanden mit der Weitergabe von Informationen des Kindergartens an die Schule ja nein

mit der Veröffentlichung von

Fotos in der Presse	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein
Name in der Presse	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein
Fotos auf der Homepage	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein
Name auf der Homepage	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein

Ich bin/wir sind BuT-berechtigt nein
(freiwillige Angabe) ja, BuT-Nr.: _____

Ort, Datum

Unterschrift der/des Erziehungsberechtigten