



Ostetalschule KGS Sittensen, Am Sportplatz 3, 27419 Sittensen

Tel. 04282 63489-0, Fax: 04282 63489-49

Anmeldung Jahrgang _____ im Schuljahr 2026/27

(Bitte alles deutlich lesbar in Druckbuchstaben ausfüllen und Zutreffendes ankreuzen)

Anmeldung zur/zum

<input type="radio"/> Hauptschule	<input type="radio"/> Realschule	<input type="radio"/> Gymnasium
--	---	--

Familienname des Kindes:	Vorname/n (Rufname bitte unterstreichen):			
<input type="radio"/> männlich <input type="radio"/> weiblich <input type="radio"/> divers	Staatsangehörigkeit:			
Geburtsdatum	Geburtsort			
Religionszugehörigkeit				
<input type="radio"/> evang.	<input type="radio"/> kath.	<input type="radio"/> islam.	<input type="radio"/> sonst.	<input type="radio"/> ohne
Straße, Hausnummer, PLZ, Wohnort, Ortsteil				
Telefonnr. Erziehungsberechtigte/r	Geschwisterkinder, die bereits die KGS Sittensen besuchen			
Notfalltelefonnummern (Handy, Arbeit)				
E-Mail-Adresse Erziehungsberechtigte/r				
Eintritt in die Grundschule				
Jahr:	Ort:			
Zurzeit besuchte Schule, Klasse				
Familien- und Vorname der Mutter	Familien- und Vorname des Vaters			

Gemeinsames Sorgerecht für das Kind:	Alleiniges Sorgerecht für das Kind:
<input type="radio"/> Eltern gemeinsam lebend	<input type="radio"/> Mutter
<input type="radio"/> Eltern getrennt lebend Kind lebt <input type="radio"/> bei der Mutter <input type="radio"/> beim Vater	<input type="radio"/> Vater

Liegt ein sonderpädagogischer Unterstützungsbedarf vor? ja <input type="radio"/> nein <input type="radio"/>					
Wenn ja, welcher Bedarf? (Bitte Förderbescheid vorlegen!)	<input type="radio"/> Lernen	<input type="radio"/> GE	<input type="radio"/> Sprache	<input type="radio"/> ES	<input type="radio"/> Hören
	<input type="radio"/> KM				
Wurde bisher ein Nachteilsausgleich gewährt? ja <input type="radio"/> nein <input type="radio"/>					
Teilnahme an:	ev. Religion <input type="radio"/>	oder	Werte u. Normen <input type="radio"/>		

Ort:	Datum:
Unterschrift beider Sorgeberechtigter:	