

Besondere Wünsche (z.B. Klassenlehrer, zusammen mit....)	
Name der Anmeldeschule (Erstwunsch)	
Name der Zweitwunschschiule	

Für Kinder nicht deutscher Herkunft

EU-Bürger
 Asylbewerber/ Flüchtling
 (Spät-) Aussiedler
 Migrationshintergrund
 Sprachförderung Deutsch

Herkunftsland: _____ in BRD seit: _____

Familiensprache: Deutsch andere: _____

Mir/ uns ist bewusst, dass ich/ wir unser Kind an einer Thüringer Gemeinschaftsschule anmelde/n, mit der Möglichkeit, an dieser Schule bis Klasse 10 (in Kooperation mit Partnerschule bis Klasse 12) zu lernen.

Tag der Anmeldung:	Schulstempel	Unterschrift Sorgeberechtigter 1:	Unterschrift * Sorgeberechtigter 2:

* Es ist die Unterschrift beider Sorgeberechtigten erforderlich. Unterschreibt nur einer, hat er alleiniges Sorgerecht oder ist vom anderen bevollmächtigt worden.

Vorgelegte Nachweise: Halbjahreszeugnis lfd. Schuljahr

Vorgelegte Nachweise:	<input type="checkbox"/> Geb. Urkunde	<input type="checkbox"/> sonstige:
Haben Sie das alleinige Sorgerecht?		
Bei Alleinerziehenden	<input type="checkbox"/> Ja	Bitte Gerichtsbeschluss vorlegen
	<input type="checkbox"/> Nein	
	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nein Vorlage Nachweis
Hat der Vater eine Sorgerechtserklärung abgegeben?		
Bei Lebensgemeinschaften	<input type="checkbox"/> Ja	
	<input type="checkbox"/> Nein	
	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nein Vorlage Nachweis
	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nein Vorlage Vollmacht
Datum/ Unterschrift Schulsachbearbeiter		