Sventana-Schule
Grund- und Gemeinschaftsschule Bornhöved

Informationen zum Übergang Kita- Grundschule

(bitte ausgefüllt und unterschrieben zur Schulanmeldung mitbringen)

Name des Kindes: _____, geb. am: _____

Adresse des Kindes: _____

Kita /ggf. Gruppenname: _____

Geschwister: _____ Bruder (_____Jahre alt) _____Schwester (_____ Jahre alt)

Informationen über bisher erfolgte Förderungen (bitte ankreuzen)

Ergotherapie	**O** ja	**O** nein	**O** in Planung	**O** abgeschlossen
Logopädie	**O** ja	**O** nein	**O** in Planung	**O** abgeschlossen
Frühförderung	**O** ja	**O** nein	**O** in Planung	**O** abgeschlossen

Weitere schulrelevante Informationen zu meinem Kind: (z.B. familiäre Verhältnisse, Entwicklungsauffälligkeiten, Diagnosen, Deutschkenntnisse)

_____

_____

_____

_____

Wünsche für die Klassenzusammensetzung (sofern dies ermöglicht werden kann) **Bitte ankreuzen, bitte max. 3 Kinder:**

O Mein Kind möchte vorrangig mit Kindern aus unserem Ort in eine Klasse.

O Mein Kind möchte vorrangig mit folgenden Kindern zusammen in eine Klasse.

1._____2. _____3. _____

Einverständniserklärung:

Ich bin / Wir sind damit einverstanden, dass die Grundschule mit der Kindertagesstätte Informationen, die für die schulische Förderung meines / unseres Kindes bedeutsam sind, austauscht. Diese Einverständniserklärung kann jederzeit mit Wirkung für die Zukunft aufgehoben werden.

_____ _____

Unterschrift der Eltern Ort, Datum