

Vormerkung für den Besuch an der ev. Grundschule Mogendorf/Nordhofen



Wir möchten uns für das folgende Schuljahr vormerken:

☐ 2026/27 ☐ 2027/28 ☐ 2028/29 ☐ 2029/30 ☐ 2030/31 ☐

Wir möchten uns für die folgende Klasse vormerken:

☐ 1 ☐ 2 ☐ 3 ☐ 4

Personalien des Kindes

Familienname:

Vorname:

Anschrift:
Straße, Hausnummer

.....
PLZ, Ort

Geburtsdatum: Kann-Kind: ☐ ja ☐ nein

Geburtsort: Geschlecht: ☐ m ☐ w ☐ d

Staatsangehörigkeit: ☐ deutsch ☐

Familiensprache: ☐ deutsch ☐

Seit wann in Deutschland: ☐ seit Geburt ☐ seit.....

Religionszugehörigkeit: ☐ evangelisch ☐ katholisch ☐

Unterrichtsteilnahme: ☐ evangelisch ☐ katholisch

Anzahl der Geschwisterkinder:

Name und Geburtsdatum:
freiwillige Angabe

Besondere gesundheitliche Hinweise (Siehe auch Beiblatt „Ergänzende Infos zum Kind“)
gemäß der Abfrage des Gesundheitsamtes z.B. Sprach- und/oder Ergotherapie, Allergien, Unterstützungsmaßnahmen o.ä.

.....

.....

.....

Zuletzt besuchte Kita/Schule:
Name der Einrichtung, Ort

Bis zur Einschulung hat unser Kind die Kita Jahre besucht.

Stammschule des Kindes:
Name der Einrichtung, Ort

1. Erziehungsberechtigte/r ☐ Mutter ☐ Vater ☐ Sorgeberechtigte/r

Alleinerziehend: ☐ ja ☐ nein

Familienname (ggf. Geburtsname):

Vorname/n:

Anschrift (falls abweichend vom Kind):
Straße, Hausnummer

.....
PLZ, Ort

Geburtsdatum:

Beruf:

Mobilnummer:

Sonstige Telefonnummer:

E-Mail-Adresse:

2. Erziehungsberechtigte/r

☐ Mutter☐ Vater☐ Sorgeberechtigte/r

Alleinerziehend:

☐ ja☐ nein

Familienname (ggf. Geburtsname):

.....

Vorname/n:

.....

Anschrift (falls abweichend vom Kind):

.....

Straße, Hausnummer

.....

PLZ, Ort

Geburtsdatum:

.....

Beruf:

.....

Mobilnummer:

.....

Sonstige Telefonnummer:

.....

E-Mail-Adresse:

.....

Hiermit bitte ich um die Vormerkung meines Kindes an der Evangelischen Grundschule Mogendorf/Nordhofen und bestätige die Richtigkeit sowie Vollständigkeit aller Angaben.

.....
Ort, Datum

.....
Unterschrift Erziehungsberechtigte/r

Zur Vollständigkeit bitten wir Sie, folgende Unterlagen einzureichen:

☐ 3-Seitige Vormerkung☐ Formular „Ergänzende Infos zum Kind“☐ Kopie der Geburtsurkunde☐ Schweigepflichtentbindung „Schulexemplar“

Hinweis nach dem Datenschutzgesetz:

Die vorstehend erhobenen Daten werden ausschließlich zur schulischen Verwaltung und Organisation erhoben und gespeichert. Eine Weitergabe an Dritte erfolgt nicht ohne Ihre ausdrückliche Einwilligung.

Ergänzende Infos zu Ihrem Kind

Familienname:

Vorname:

Sehr geehrte Eltern,

um Ihr Kind bestmöglich zu begleiten, freuen wir uns über Ihre Hinweise zu folgenden Bereichen. Diese Informationen helfen uns, den Schulalltag individuell, respektvoll und förderlich zu gestalten. (Verwenden Sie, wenn nötig, gerne ein Beiblatt)

Besonders wertvoll sind Ihre Hinweise zu folgenden Aspekten:

Entwicklung & Gesundheit

- ☐ Sprachentwicklung / Familiensprache/n
- ☐ Gesundheitliche Besonderheiten / Vorerkrankungen
- ☐ Allergien oder Unverträglichkeiten
- ☐ Regelmäßige Medikamenteneinnahme
- ☐ Sehhilfen, Hörhilfen, andere unterstützende Hilfsmittel
- ☐ Motorische Besonderheiten / Bewegungsförderung

Lernen & Verhalten

- ☐ Konzentration, Aufmerksamkeit, Arbeitsverhalten
- ☐ Lernbesonderheiten oder Förderbedarf
- ☐ Stärken, Interessen, besondere Begabungen
- ☐ Umgang mit Frust, Motivation, Durchhaltevermögen

Soziales Miteinander

- ☐ Verhalten in Gruppen / Integration in Gemeinschaft
- ☐ Konfliktlösung und Kommunikation
- ☐ Freundschaften und Teamfähigkeit
- ☐ Besondere Ängste oder Unsicherheiten

Erfahrungen & Hintergründe

☐ Frühere Förderprogramme oder Therapien (z. B. in der KiTa)

☐ Sprachtherapie Grund/Dauer:

☐ Ergotherapie Grund/Dauer:

☐ Besondere Kita-Maßnahmen

.....

.....

☐ Sonstige Unterstützungsmaßnahmen

.....

.....

☐ Weitere wichtige Hinweise, die uns helfen, Ihr Kind besser zu verstehen

.....

.....

.....

☐ Es liegen keine Hinweise für das Team der Grundschule Mogendorf vor.

Hiermit bestätige ich die Richtigkeit sowie Vollständigkeit aller Angaben.

.....
Ort, Datum

.....
Unterschrift Erziehungsberechtigte/r

Hinweise: Sollte es trotz pädagogischer Bemühungen nicht möglich sein, die schulische Zusammenarbeit mit Ihrem Kind in geordneter und zielführender Weise zu gestalten, behalten wir uns das Recht vor, den vorliegenden Schulvertrag außerordentlich zu kündigen. Dies gilt insbesondere dann, wenn die erforderliche Unterstützung durch die Sorgeberechtigten nicht gewährleistet ist oder notwendige Hinweise und Informationen nicht zur Verfügung gestellt werden.

Wir weisen ausdrücklich darauf hin, dass die Grundschule Mogendorf weder eine Förderschule noch eine Schwerpunktschule ist. Eine Beschulung von Kindern mit sonderpädagogischem Förderbedarf kann daher im Rahmen dieses Vertrags nicht sichergestellt werden.

Datenschutzgesetz: Die vorstehend erhobenen Daten werden ausschließlich zur schulischen Verwaltung und Organisation erhoben und gespeichert. Eine Weitergabe an Dritte erfolgt nicht ohne Ihre ausdrückliche Einwilligung. Stand: September 2025

Schweigepflichtentbindung

(Exemplar Schule)

Ev. Grundschule
Mogendorf / Nordhofen
Töpferstrasse 7
56424 Mogendorf
Telefon 02623 / 929503
Fax 02623 / 929504

Liebe Erziehungsberechtigte,
im Rahmen der Kooperation mit den Kindergärten führen wir als zukünftige Schule weiterhin gemeinsam mit den zuständigen Erzieherinnen Gespräche und betreuen Ihr Kind während der Vorschulzeit.

Dieser Informationsaustausch dient dazu, gemeinsam mit den Erziehern und Lehrkräften herauszufinden, wie der Übergang in die Schule für jedes Kind individuell am besten gestaltet werden kann.

Bitte geben Sie den untenstehenden Abschnitt umgehend unterschrieben an unsere Schule zurück!

Mit freundlichen Grüßen,

Ihr Team der Grundschule Mogendorf

Einverständniserklärung

Ich habe die geplante Kooperation zwischen der Kindertageseinrichtung und der Evangelischen Grundschule Mogendorf zur Kenntnis genommen.

- ☐ Ja, ich bin mit dem Austausch zwischen Erzieherinnen des Kindergartens und Lehrern der Evangelischen Grundschule Mogendorf einverstanden.
- ☐ Nein, ich bin nicht mit dem Austausch zwischen Erzieherinnen und Lehrern einverstanden.

Name des Kindes: _____ 1. Klasse 20__ / __

Datum : _____ Unterschrift Sorgeberechtigte: _____

Schweigepflichtentbindung

(Exemplar Kindergarten)

Ev. Grundschule
Mogendorf / Nordhofen
Töpferstrasse 7
56424 Mogendorf
Telefon 02623 / 929503
Fax 02623 / 929504

Liebe Erziehungsberechtigte,
im Rahmen der Kooperation mit den Kindergärten führen wir als zukünftige Schule weiterhin gemeinsam mit den zuständigen Erzieherinnen Gespräche und betreuen Ihr Kind während der Vorschulzeit.

Dieser Informationsaustausch dient dazu, gemeinsam mit den Erziehern und Lehrkräften herauszufinden, wie der Übergang in die Schule für jedes Kind individuell am besten gestaltet werden kann.

Bitte geben Sie den untenstehenden Abschnitt umgehend unterschrieben in Ihrer Kita ab!

Mit freundlichen Grüßen

Ihr Team der Grundschule Mogendorf

Einverständniserklärung

Ich habe die geplante Kooperation zwischen der Kindertageseinrichtung und der Evangelischen Grundschule Mogendorf zur Kenntnis genommen.

- ☐ Ja, ich bin mit dem Austausch zwischen Erzieherinnen des Kindergartens und Lehrern der Evangelischen Grundschule Mogendorf einverstanden.
- ☐ Nein, ich bin nicht mit dem Austausch zwischen Erzieherinnen und Lehrern einverstanden.

Name des Kindes: _____ 1. Klasse 20__ / __

Datum : _____ Unterschrift Sorgeberechtigte: _____