



# Schule an der Bleiche

Schule mit dem Förderschwerpunkt geistige  
Entwicklung

Friedrich-Naumann-Alle 37, 19288 Ludwigslust

## Schulanmeldung

### Angaben zum Kind:

Name:

Geburtsdatum:

Vorname:

Geburtsort:

Straße:

Geschwister:

PLZ:

Ort:

### Angaben zu den Erziehungsberechtigten:

#### Person 1

Name:

Straße:

Vorname:

Ort:

Telefon:

PLZ:

Handy:

E-Mail:

Sorgeberechtigt:  ja  nein

**Bei Trennung bitte Bescheid  
beifügen!**

#### Person 2

Name:

Straße:

Vorname:

Ort:

Telefon:

PLZ:

Handy:

E-Mail:

Sorgeberechtigt:  ja  nein

#### Familienbetreuer/in:

Name:

Institution:

Telefon:

### Angaben zum Schulweg

Wie wird Ihr Kind in die Schule kommen?

selbständig

durch die Eltern

Transport durch die Schule notwendig

## Medizinische Angaben

Behandelnder Hausarzt:

Straße:

PLZ:  Ort:

Krankenkasse:

Straße:

PLZ:  Ort:

Krankenkassen-Nr.:

Die Nummer der Krankenkasse und die  
Versichertennummer finden Sie auf Ihrer  
Krankenkarte.

Versicherten-Nr.:

Benötigt Ihr Kind besondere Nahrung? (Diät, Laktoseintoleranz o.ä.)

Hat Ihr Kind Allergien bzw. Medikamentenunverträglichkeiten?

Welche Medikamente nimmt Ihr Kind regelmäßig ein? (Bitte **alle** Medikamente)

morgens:	<input type="text"/>	mittags:	<input type="text"/>	abends:	<input type="text"/>
	<input type="text"/>		<input type="text"/>		<input type="text"/>
	<input type="text"/>		<input type="text"/>		<input type="text"/>

Hiermit verpflichte ich mich Änderungen der Medikamentengabe unverzüglich mitzuteilen.

Ludwigslust, den

\_\_\_\_\_  
Unterschrift der/des Erziehungsberechtigten

Vorerkrankungen, Diagnosen, Besonderheiten

### Vollmacht

Es können neben den Erziehungsberechtigten folgende Personen den Schüler abholen:

Name

Telefon/Anschriften

Ludwigslust, den

---

Unterschrift der/des Erziehungsberechtigten

### Im Notfall

Bei Erkrankungen und medizinischen Notfällen können neben den Erziehungsberechtigten auch folgende Personen benachrichtigt werden:

Name

Telefon

### Angaben zur Schullaufbahn:

Grund der Anmeldung:

Einschulung

Schulwechsel

zuletzt besuchte Schule / Kindergarten:

Name der Einrichtung:

Straße:

PLZ:

Ort:

Gruppe/Klasse:

Entlassen am:

Klassenlehrer/in:

Hiermit melde(n) ich/wir unser/mein Kind

ab dem

in der Schule an der Bleiche Ludwigslust an.

Ludwigslust, den

---

Unterschrift der/des Erziehungsberechtigten