



„Schule am Inselsee“, Werner-Seelenbinder-Str. 1, 18273 Güstrow

Einschulung Schuljahr 2027/2028

Regionale Schule mit Grundschule
„Schule am Inselsee“ - Ganztagschule
Werner-Seelenbinder-Str. 1, 18273 Güstrow
www.schule-am-inselsee.de

Regionalschule 03843 33 11 42
✉ SekretariatRS-schule-am-inselsee@guestrow.de
Grundschule 03843 344568
✉ SekretariatGS-schule-am-inselsee@guestrow.de
Fax 03843 344567

Willkommen im neuen Schuljahr

Anmeldung wann?

*vom 25.08.2026 bis 31.10.2026 von 08:00 Uhr bis 12:00 Uhr

Ort?

Schule am Inselsee
Grundschulteil Sekretariat Raum 108
Werner-Seelenbinder-Str.1
18273 Güstrow

Wer kann sich anmelden?

*alle Kinder, die in der Zeit vom 01.07.2020 bis 30.06.2021 geboren wurden

Bitte mitbringen:

- *Geburtsurkunde Kind in Kopie
- *Personalausweise Vater und Mutter in Kopie
- *Impfausweis in Kopie (Nachweis 2 Masernimpfungen)
- *alleiniges Sorgerecht, bitte Nachweis in Kopie
- *gemeinsames Sorgerecht, Unterschrift beider Eltern auf dem Antrag und Anlage 1
- *vollständig ausgefüllte Anmeldung und Anlage 1

Haben Sie Fragen?

Kontaktieren Sie uns unter:
03843/344568 Sekretariat Frau Rümker
E-Mail: SekretariatGS-schule-am-inselsee@guestrow.de

Wir freuen uns auf Ihre Anmeldung.



Wir machen unsere Schüler fit für's Leben

Anmeldung zur Einschulung im Schuljahr 2027/2028

- ☐ Regeleinschulung
☐ vorzeitige Einschulung
☐ Einschulung nach Zurückstellung im Vorjahr
☐ Zurückstellung **aus erheblichen medizinischen Gründen** wird beantragt (gesonderter Antrag mit begründenden Unterlagen ist an Schulleitung zu stellen!)

Angaben zum/r Schulanfänger/in (Angaben bitte in Druckschrift ausfüllen!)

Name:	Vorname:
Geschlecht: ☐ männlich ☐ weiblich ☐ divers	
Geburtsdatum:	Geburtsort:
Staatsangehörigkeit:	Verkehrssprache:
Herkunftsland:	
seit wann in Deutschland :	
Adresse:	
geplante Adressänderung vor der Einschulung (falls ja, wann und wohin):	
Linkshänder	☐ ja ☐ nein
Kindergartenbesuch	☐ ja ☐ nein
Name der Einrichtung	
Bei welchem Elternteil ist das Kind krankenversichert: ☐ Mutter ☐ Vater	
Name der Krankenkasse:	
Hortplatzbedarf:	☐ ja ☐ nein

Angaben zu den sorgeberechtigten Personen (bitte Nachweis zum Sorgerecht beifügen)**1. Sorgeberechtigte Person (SB1)**

- ☐ Mutter
☐ Vater
☐ sonstige:

allein sorgeberechtigt:

- ☐ ja
☐ nein, gemeinsam mit SB2

Name, Vorname:

Adresse (falls abweichend vom Kind):

Telefon privat:

Telefon dienstlich:

E-Mail-Adresse:

2. Sorgeberechtigte Person (SB2)

- ☐ Mutter
☐ Vater
☐ sonstige:

allein sorgeberechtigt:

- ☐ ja
☐ nein, gemeinsam mit SB1

Name, Vorname:

Adresse (falls abweichend vom Kind):

Telefon privat:

Telefon dienstlich:

E-Mail-Adresse:

Wurde Ihr Kind an einer weiteren Grundschule bzw. frei getragenen Schule angemeldet?

- ☐ ja ☐ nein

Wenn ja, bitte Anlage 1 ausfüllen!

(Von der Schule auszufüllen) **Vorgelegte Nachweise**

Geburtsurkunde des Kindes

☐ ja ☐ neinNachweis zum Sorgerecht ☐ ja ☐ nein

Personalausweis Sorgeberechtigte/r

☐ ja ☐ nein

Ich gebe der aufnehmenden Schule mein Einverständnis, dass bei einem Schulwechsel die Schülerakte meines Kindes weitergeleitet werden darf.

.....
Ort, Datum.....
Unterschrift(en) der sorgeberechtigten Person(en)

Schuljahr 2027/2028

schulpflichtig werdendes Kind:

geboren am:

Adresse:

Änderung der Adresse zum:

dann neue Adresse:

Ich beabsichtige vorrangig die Beschulung meines Kindes an einer

- a) öffentlichen Schule ☐
- b) privaten Schule ☐

Bitte geben Sie jeweils den Schulnamen, sowie den Ort an:a) Beschulung an öffentlicher Schule:mit **Priorität 1:**mit **Priorität 2:**mit **Priorität 3:**b) Beschulung an einer privaten Schule:mit **Priorität 1:**mit **Priorität 2:**

Die Festlegung der o. g. Priorität bestätige/n ich/wir mit meiner/unserer Unterschrift. Sie wird den genannten öffentlichen Schulen zur Kenntnis und Berücksichtigung durch das Staatliche Schulamt Rostock gegeben. Sofern dieses Formular bereits einmal ausgefüllt wurde, ist die vorhergehende Erklärung unwirksam.

Ort, Datum

Unterschrift(en) der sorgeberechtigten Person(en)