

Anmeldung zur Schule für: <input type="checkbox"/> Schulanfang 20 ____ / ____ <input type="checkbox"/> Schulwechsel in Klasse ____				
Bei Schulwechsel: Name der ehemaligen Schule			BSN	
Masernimpfschutz	Nachweis vorgelegt am _____ <input type="checkbox"/> wird nachgereicht <input type="checkbox"/> Keine Impfung			
Familienname des Kindes				
Vorname(n) des Kindes				
Geschlecht	männlich <input type="checkbox"/>	weiblich <input type="checkbox"/>	divers <input type="checkbox"/>	
Geburtsdatum				
Geburtsort				
Staatsangehörigkeit				
Familiensprache				
Straße, Hausnummer, PLZ, Ort				
Name / Adresse (wenn abweichend) der Mutter:		Tel.		erziehungsberechtigt <input type="checkbox"/>
		E-Mail:		
Name / Adresse (wenn abweichend) des Vaters:		Tel.		erziehungsberechtigt <input type="checkbox"/>
		E-Mail:		
Krankenkasse des Kindes				
Sonderpädagogischer Förderstatus	Nein <input type="checkbox"/>	Ja, seit _____ <input type="checkbox"/>	Wenn ja, Förderbereich	
Dauerhafte gesundheitliche Einschränkungen des Kindes (Allergien, Medikamentengabe, usw.....)				
Teilnahme am Religionsunterricht	evangelisch <input type="checkbox"/>	katholisch <input type="checkbox"/>	Lebenskunde <input type="checkbox"/>	
Berlin-Pass	Vorhanden: <input type="checkbox"/> B1 <input type="checkbox"/> B2 <input type="checkbox"/> L <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/>			wird beantragt <input type="checkbox"/>
Ergänzende Förderung und Betreuung beantragt (Hort)	13.30 – 16.00Uhr <input type="checkbox"/>	13.30 – 18.00 Uhr <input type="checkbox"/>	6.00 – 7.30 Uhr <input type="checkbox"/>	
Einverständnis zu Foto-/Videoveröffentlichungen (ohne Namensnennung des Kindes)		ja <input type="checkbox"/>	nein <input type="checkbox"/>	
Nur für den Schulanfang auszufüllen				
Name der derzeitigen Kita			Ruhen der Schulpflicht beantragt <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/>	
Wünsche zu anderen Schulen	1.	2.	3.	
Wünsche zur Klasseneinteilung				

Datum: _____ Unterschrift/en: _____