

Anmeldung:	Schuljahr:							
Schulanfänger*in		Zuzu	g		Schüler*in be	ereits in Kla	asse:	
Antragskind (geboren vom 01.10.2017 – 31.03.2018)					Rückstellung gewünscht			
Name: Vorname:								
geb. am:	Geburtsort	:				(M)	(W) (D)	
Staatsangehörigkeit: deutsch andere Staatsangehörigkeit:								
Name / Vorname Mutter:					erziehungsbe	rechtigt		
Name / Vorname Vater:					erziehungsbe	rechtigt		
Name des Amtsvormundes: beim Bezirksamt:								
Wohnadresse des Kindes:								
Straße:			PLZ:		Berlin			
Mutter:		Vate	<u>r:</u>					
E-Mail:								
Wohnadresse Elternteil, falls abweichend: Vater Mutter								
Straße: PLZ: Berlin								
Welche Sprache wird zu Hause gesprochen? deutsch eine andere Sprache: welche:								
Geschwisterkinder, die mit im Haushalt leben:								
Name	Geb Jahr	Klasse	Name			Geb Jahr	Klasse	





Besuchte ihr Kind eine Kita oder ähnliche Einrichtung?						
ја	nein	me der Kita				
Welche Grundschule besucht ihr Kind zurzeit? (nur ausfüllen, wenn bereits Schüler*in)						
	Schulname	Klasse				
Teilnahme am Religionsunterricht:						
Ja keine Teilnahme						
Mein Kind soll	betreut werden: ja	Hat ihr Kind einen BerlinPass:				
	nein					
VHG:	7:30 – 13:30 Uhr (kostenlos)	ja				
Hortbetreuung:	6:00 - 7:30 Uhr (kostenpflichtig)	nein				
	13:30 – 16:00 Uhr (kostenpflichtig)	wird beantragt				
	13:30 – 18:00 Uhr (kostenpflichtig)					
In den ersten drei Schuljahren ist die ergänzende Förderung und Betreuung kostenfrei						
Hat ihr Kind gesu (z. B. Brille, Allergi	ındheitliche Einschränkungen? ien, etc)	In welcher Krankenkasse ist Ihr Kind mitversichert?				
		Mutter Vater				
welche		Krankenkasse				
Datum: Unterschrift:						
Unterschrift:						
!!Nur von der Schule auszufüllen!!						
Folgende Unterlagen haben im Original vorgelegen: □ Personalausweis /Reisepass v. Mutter / Erziehungsberechtigte □ Personalausweis /Reisepass v. Vater / Erziehungsberechtigter □ Aufenthaltsgenehmigung □ offizielle Meldebescheinigung						