

Mühlenau - Grundschule



Anmeldung Schulanfänger*in im Schuljahr 2020/21

Name des Kindes: Vorname: m*w
Geburtsdatum: Geburtsort:
Staatsangehörigkeit:
Muttersprache:

Anschrift:

Straße:
Wohnort:

Telefon: E-mail:
Handy Mutter: Handy Vater:

Mutter (Name, Vorname):
Vater (Name, Vorname):

Anschrift, falls abweichend:

Dienstnummer der Mutter: Dienstnummer des Vaters:

Erziehungsberechtigte: beide / Vater / Mutter / Sonstige :

Wer ist im Notfall (Krankheit / Unfall) zu informieren?

Bei wem und in welcher Krankenkasse ist das Kind versichert?

Gesundheitliche Rücksichten

(Bitte unbedingt angeben – evtl. Anlage)

Geschwister: Anzahl Junge/ Mädchen/ Geburtsjahr

Mein Kind besucht z. Zt. folgende Kindertageseinrichtung (Bitte genaue Bezeichnung):
.....

Antrag auf Ergänzende Förderung und Betreuung von bis Uhr wird gestellt.

Ich melde mein Kind an für:

| | | | |
|----------------------------|--------------------------|---------------------------|--------------------------|
| evang. Religionsunterricht | <input type="checkbox"/> | kath. Religionsunterricht | <input type="checkbox"/> |
| Lebenskundeunterricht | <input type="checkbox"/> | keine Teilnahme | <input type="checkbox"/> |

Ich bin mit der Weitergabe meiner Anschrift und Telefonnummer im Rahmen einer Klassenliste der Klasse meines Kindes einverstanden.

Im Rahmen der Darstellung der Arbeit der Schule dürfen Bilder meines Kindes auf der Homepage der Schule veröffentlicht werden. (Gegebenenfalls streichen!)

Berlin, den
.....
Unterschrift

Eine wichtige Bitte:

Teilen Sie im Interesse Ihres Kindes alle Änderungen dieser Daten grundsätzlich kurzfristig schriftlich dem Schulbüro mit – zusätzlich zur Mitteilung an den/die Klassenlehrer/in. Vielen Dank!

Interne Vermerke: (Bitte nicht ausfüllen!)

| | |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> Geburtsurkunde lag vor | <input type="checkbox"/> Regeleinschulung |
| <input type="checkbox"/> Personalausweis lag vor | <input type="checkbox"/> vorzeitige Einschulung |
| <input type="checkbox"/> Antrag auf Feststellungsverfahren wurde gestellt | <input type="checkbox"/> Rückstellung wird beantragt |

Untersuchungstermin beim Schularzt

von Schule zu Schule

Besondere Angaben: