

Schulanfänger/in

Klasse:

Schulleitung stimmt der Aufnahme zu:
Dat./Kurzz: _____

<p>ANGABEN ZUM KIND: Name, Vorname: männlich <input type="radio"/> / weiblich <input type="radio"/> Geburtsdatum: Geburtsort: Wohnanschrift: Staatsangehörigkeit: Welche Sprache wird in der Familie gesprochen: Telefon-Nr. tagsüber: <small>(weitere Telefon-Nr. auf Zusatzblatt angeben)</small> Mutter: Vater: E-Mail: BerlinPass Ja <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/></p>	<p>ELTERN: Name, Vorname der Mutter: Sorgeberechtigt: Ja <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> Gleiche Wohnanschrift wie Kind? Ja <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> (bitte angeben): Beruf: ----- Name, Vorname des Vaters: Sorgeberechtigt: Ja <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> Gleiche Wohnanschrift wie Kind? Ja <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> (bitte angeben): Beruf: HORTBETREUUNG erforderlich: Ja <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> Der Antrag muss extra beim Jugendamt Neukölln gestellt werden! Dies ist keine Anmeldung! Mittagessenbeantragung Ja <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/></p>	<p>GESUNDHEITLICHE EINSCHRÄNKUNGEN: _____ Sonderpädagogische Förderung: Ja <input type="checkbox"/> _____ Nein <input type="checkbox"/> NAME DER BISHERIGEN KITA: _____ Veröffentlichung von Fotos des Kindes im Schulhaus, in der Schülerzeitung und auf der Homepage sind erlaubt: Ja <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> TEILNAHME AM: <u>Religionsunterricht:</u> <input type="radio"/> Ökumenisch oder <input type="radio"/> <u>Lebenskundeunterricht</u></p>	<p>Sonstige Mitteilungen: _____ _____ _____ Einschulungswunsch: (kein Lehrerwunsch) _____ _____ Datum: _____ Unterschrift der/des Erziehungsberechtigten</p>
-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------