



Oskar-Heinroth-Schule

(Grundschule) - 08G27 -

Berlin-Neukölln (Britz)

Rohrdammweg 1, 12359 Berlin Tel: 602 10 42

e-mail: Sekretariat@08G27.schule.berlin.de



Musikalische Grundschule
Berlin

BERLIN



Senatsverwaltung
für Bildung, Jugend
und Familie

Anmeldung:	Schuljahr: _____	
☐ Schulanfänger*in	☐ Zuzug	☐ Schüler*in bereits in Klasse:
☐ Antragskind (geboren vom 01.10.2020 – 31.03.2021)		☐ Rückstellung gewünscht

Name: _____ **Vorname:** _____

geb. am: _____ Geburtsort: _____

☐☐☐

(M) (W) (D)

Staatsangehörigkeit: ☐ deutsch

☐

andere Staatsangehörigkeit: _____

Name, Vorname Mutter: _____ ☐ erziehungsberechtigt

Name, Vorname Vater: _____ ☐ erziehungsberechtigt

Name des Amtsvormundes: _____ **beim Bezirksamt:** _____

Wohnadresse des Kindes:

Straße: _____ **PLZ:** _____ **Berlin**

Mutter:



Vater:



E-Mail: _____ **E-Mail:** _____

Wohnadresse Elternteil, falls abweichend:

☐

Vater

☐

Mutter

Straße: _____ **PLZ:** _____ **Berlin**

Welche Sprache wird zu Hause gesprochen? ☐ deutsch

☐ eine andere Sprache: welche: _____

Geschwisterkinder an der Oskar-Heinroth-Schule:

1)		
2)		

Name, Vorname

Geb.- Jahr

Klasse



Bitte die Rückseite beachten



Besuchte ihr Kind eine Kita oder ähnliche Einrichtung?

☐ ja ☐ nein

Name der Kita

Welche Grundschule besucht ihr Kind zurzeit? (nur ausfüllen, wenn bereits Schüler*in)

Schulname

Klasse

Teilnahme am Religionsunterricht / Lebenskunde:

☐ Lebenskunde

☐ ökumenisch (evangelisch/katholisch)

☐ alevitisch

☐ **keine** Teilnahme

Die Oskar-Heinroth-Schule ist eine verlässliche Halbtagsgrundschule.

Die tägliche Betreuung Ihres Kindes in der Zeit von **7:30 Uhr bis 13:30 Uhr** ist gesichert.

Bei weiterem Betreuungsbedarf stellen Sie bitte einen Antrag beim zuständigen Jugendamt.

Gern können Sie sich bei Fragen an Frau Saß, unsere koordinierende Erzieherin, wenden (bitte per E-Mail):

ganztag@08G27.schule.berlin.de

Hat ihr Kind einen BerlinPass?

☐ ja

☐ nein

☐ wird beantragt

Hat ihr Kind gesundheitliche Einschränkungen?
(z.B. Brille, Allergien, etc.)

welche

Bei welcher Krankenkasse ist Ihr Kind mitversichert?

Krankenkasse

☐ Mutter

☐ Vater

Noch eine Info zum Schluss:

Mehrlingskinder (Zwillinge, Drillinge usw.) werden in getrennten Klassen beschult, damit sie sich individuell entwickeln und entfalten können.

Datum: _____

Unterschrift: _____

Unterschrift: _____