Ebereschen-Grundschule (10G05)

Borkheider Str. 28

12689 Berlin

Tel.:030/9309511

**Anmeldung schulpflichtiger Kinder**

[ ]  männl. [ ]  weibl. [ ]  divers [ ]  ohne Eintrag

Name: Vorname:

geboren am: Geburtsort/-land:

Staatsangehörigkeit: Zuzug nach Deutschland:

bitte kreuzen Sie alle in der Familie gesprochenen Sprachen an:

[ ]  Deutsch [ ]  Englisch [ ]  Russisch [ ]  Ukrainisch [ ]  Arabisch

[ ]  Polnisch [ ]  Vietnamesisch [ ]  Türkisch [ ]  Sonstige:

Anschrift:

Straße, Hausnummer, PLZ, Wohnort

Telefonnummer:

Anschrift bisher (bei Zuzug):

PLZ, Wohnort, Straße, Hausnummer

bisherige **Kita**/Schule:

gesundheitliche Einschränkungen/Besonderheiten/Förderbedarf/Integrationskind:

**Ruhen der Schulpflicht** (Zurückstellung): [ ]  beantragt [ ]  wird erwogen

vorzeitige Einschulung: [ ]  beantragt

Bei wem wohnt das Kind: [ ]  Eltern [ ]  Mutter [ ]  Vater [ ]

Erziehungsberechtigte/-r: [ ]  Eltern [ ]  Mutter [ ]  Vater [ ]

Mutter: Vater:

Name, Vorname Name, Vorname

Mobilnr.: Mobilnr.:

Geb.-Land: Geb.-Land:

**FALSS NICHT IN DEUTSCHLAND GEBOREN!!!**

Lebensgefährte/in: Mobilnr.:

Name, Vorname

**Geschwister:**

Name: Geb. am: Schule/Kita:

Name: Geb. am: Schule/Kita:

Name: Geb. am: Schule/Kita:

Erlaubnis zur Verarbeitung schülerbezogener Daten für Schulfotografie und Erstellung von Schülerausweisen erteilt. [ ]  ja [ ]  nein

Ich/Wir bin/sind damit einverstanden, dass Dienstkräfte der Ebereschen Grundschule (Schulleitung, Pädagog\*innen, Sozialarbeiter\*innen u.A.) Informationen über die Entwicklung meines/unseres Kindes in der bisherigen Einrichtung einholen dürfen.

[ ]  ja [ ]  nein

Datum / Unterschrift der Erziehungsberechtigten

**Vorgelegte Unterlagen (von der Schule auszufüllen!!!):**

[ ]  Personalausweis/Pass Mutter/Vater [ ]  Meldebescheinigung/Mietvertrag

[ ]  Geburtsurkunde/Pass des Kindes [ ]  BerlinPass B1/B2/L

**!!! Impfschutz Masern vorgelegt** **[ ]  ja** **[ ]  nein**

bei „nein“ Gesundheitsamt informiert am

Aufnahme vorr. in Klasse ab