



**ANMELDEBOGEN FÜR DAS SCHULJAHR:** /

**Angaben zum Kind:**

männlich  weiblich  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, Postleitzahl, Ort

Name der Krankenkasse: ..... Versichert bei: .....

**Gesundheitliche Einschränkungen/ Besonderheiten/ Förderbedarf/ Integrationskind:**  
.....

**Angaben zu den Erziehungsberechtigten:**

Bei wem wohnt das Kind:  Eltern  Elternteil 1  Elternteil 2  Vormund / Einrichtung

Sorgeberechtigte/-r:  Eltern  Elternteil 1  Elternteil 2  .....

Elternteil 1: ..... Elternteil 2: .....

Adresse 1: ..... Adresse 2: .....

Handy: ..... Handy: .....

E-Mail: ..... E-Mail: .....

Geb.-Land: ..... Geb.-Land: .....

**FALLS NICHT IN DEUTSCHLAND GEBOREN**

Lebensgefährte/in: ..... Handy: .....

**Notfallkontakt:**

Name.: ..... Handy: .....

Name.: ..... Handy: .....

**Bisherige Kita/Schule:** .....

**Geschwister:**

Name: ..... geb. am: ..... Schule/Kita: .....

Name: ..... geb. am: ..... Schule/Kita: .....

Name: ..... geb. am: ..... Schule/Kita: .....

**Ruhens der Schulpflicht (Zurückstellung):**  beantragt  wird erwogen

vorzeitige Einschulung:  beantragt

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, PädagogInnen, SozialarbeiterInnen u. A.) Informationen über die Entwicklung meines/unseres Kindes in der bisherigen Einrichtung einholen dürfen.

ja  nein

..... Datum / Unterschrift der Sorgeberechtigten

---

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

Personalausweis/Pass Mutter/Vater  Meldebescheinigung/Mietvertrag

Geburtsurkunde/Pass des Kindes  Berlin-Pass B1/B2/L .....

**Impfschutz Masern vorgelegt**  ja  nein

bei „nein“ Gesundheitsamt informiert am .....

Aufnahme in Klasse ..... ab .....