

ANMELDUNG

Quentin Blake Grundschule 06 G 12

Hüttenweg 40

14195 Berlin

Schuljahr 20__/20__

Klasse: _____

männlich

weiblich

Name des Kindes	
Vorname des Kindes	
Geburtsdatum / Geburtsort	
Staatsangehörigkeit / Muttersprache	
In welcher Sprache sprechen Sie überwiegend mit Ihrem Kind?	
Erziehungsberechtigte	<input type="checkbox"/> Mutter <input type="checkbox"/> Vater <input type="checkbox"/> andere Personen
Name / Vorname der Mutter	
Name / Vorname des Vaters	
Adresse	
Telefonnummern (Notfall)	privat _____ Handy Mutter _____ Handy Vater _____ Arbeitsplatz _____
e-mail Adresse	
Welche Kita besucht Ihr Kind?	
Religionsunterricht	<input type="checkbox"/> evangelisch <input type="checkbox"/> Lebenskunde <input type="checkbox"/> katholisch (bitte ankreuzen)
Gesundheitliche Rücksichtnahme (z.B. Allergien)	
Betreuung nach dem Unterricht erforderlich <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> bis 13.30 Uhr <input type="checkbox"/> "Hort" (kostenpflichtig - gesonderter Antrag)	Bemerkungen:
Geschwister die hier zur Schule gehen Name, Vorname, Klasse	
Wunsch zur Aufnahme an einer anderen Grundschule? Wenn ja, welche? Begründung:	
Termin zur schulärztlichen Untersuchung:	

Datum

Unterschrift der / des Erziehungsberechtigten