

ANMELDUNG FÜR SCHULANFÄNGER 20 /
(bitte in Druckschrift, bei O bitte ankreuzen)

Name und Vorname des Kindes:			
	männl./weibl.		
Geburtsdatum			
Geburtsort			
Staatsangehörigkeit			
Anschrift			
wohnhaft bei	Mutter ☐	Vater ☐	
Telefon:			
Mobil:	M:	V:	
Herkunft von:			
	Kita / Schule / Ort		
Betreuung:	EFöB (Hort) ☐	VHG ☐	Keine ☐
Religionsunterricht/Lebenskunde	Ev./ kath. Religionsunterricht ☐	Lebenskunde ☐	
Krankenkasse:			
Hauptversicherter:			
Name der Mutter:			
Name des Vaters:			
Erziehungsberechtigt	Mutter ☐	Vater ☐	Beide ☐
E-Mail:			
Welche Sprache wird überwiegend in der Familie gesprochen?			
Gesundheitliche Rücksichten/ Bemerkungen:			

Wir sind damit einverstanden, dass Schulfotos von Schulveranstaltungen mit unserem Kind auf der Schulhomepage veröffentlicht werden. ☐ Ja ☐ Nein

Berlin, den

Unterschrift des/der Erziehungsberechtigten