

AUFNAHMEANTRAG: Willkommensklasse

--	--

Ihre Angaben werden in unserer EDV-Anlage unter Beachtung des Datenschutzes verarbeitet.

Schulbesuchsjahr

Herkunftsland

Alle Vornamen und Name des Kindes: _____

Geburtsdatum, Geburtsort des Kindes: _____

Anschrift: _____

Name der Erziehungsberechtigten, Telefonnummern: Vater: _____

Mutter: _____

Das Sorgerecht haben/hat: _____

Ggf. abweichende Anschrift d. Eltern (eines Elternteils): _____

Das Kind spricht folgende Sprachen: _____

Sind folgende Dokumente vorhanden?

Gesundheitsuntersuchung Ja Nein

Berlinpass Ja Nein

BEMERKUNGEN:

Gibt es bei Ihrem Kind gesundheitliche Einschränkungen? Ja Nein

Wenn Ja, welche? _____

Mein Kind wird voraussichtlich an der Schulspeisung teilnehmen: Ja Nein

Mein Kind erhält Lehrmittel von der Schule: Ja Nein

Herkunftssprache des Kindes? _____

Kommunikationssprache im Elternhaus? _____

Ich stimme zu, dass meine erhobenen persönlichen Daten ausschließlich für den schulischen Gebrauch genutzt werden: Ja Nein

Zuweisungen: Klasse: _____

Berlin, den _____ Unterschrift der Erziehungsberechtigten: _____