

Grundschule am Königsgraben

06G27

Gallwitzallee 136-144, 12249 Berlin
Tel: 030 772 06 590 Fax: 030 772 06 599
e-mail: sekretariat@koenigsgraben.schule.berlin.de



ANMELDUNG / ANFRAGE

Klasse _____ /Schuljahr 20____/20____

Angaben zum Kind

Name: _____ Vorname: _____ (m)/(w)

geb. am: _____ Geburtsort: _____

Staatsangehörigkeit: _____ Telefon: _____

Anschrift: _____ Berlin

wohnhaft bei: Eltern Mutter Vater andere

Welche Sprache wird zu Hause vorwiegend gesprochen?

deutsch andere Sprache _____

Teilnahme am Unterricht der/des

evangelischen Kirche katholischen-Kirche humanistischen Verbandes (Lebenskunde)

Besitzt Ihr Kind einen Pass nach dem Bildungs- und Teilhabegesetz BUT?

ja nein

Eltern/Sorgeberechtigte:

Mutter/P1: _____ Vater/P2: _____

(Name / Vorname) (Name / Vorname)

Geb.-Name: _____ Geb.-Name: _____

Geb.-Ort: _____ Geb.-Ort: _____

Anschrift falls abweichend: Anschrift falls abweichend:

Tel.(privat): _____

Tel. (privat) _____

Tel.(Handy): _____

Tel. (Handy): _____

Tel. (Dienst): _____

Tel. (Dienst): _____

E-Mail (privat): _____

E-Mail (privat): _____

(bitte Druckbuchstaben bei den E-Mail-Adressen)





Angaben zu den Erziehungsberechtigten: beide: nur Mutter: nur Vater: P1/P2

Beruf (freiwillige Angabe):

Beruf (freiwillige Angabe):

Ansprechpartner / Telefonnummer in Notfällen bei Nichterreichen der Eltern:

zuvor /zurzeit besuchte Einrichtung (Kita/Schule):

Grund der Abmeldung der zuvor /zurzeit besuchte Einrichtung (Kita/Schule):

Krankenkasse :

(bei welchem Elternteil versichert):

Versichertennummer:

Gesundheitliche Rücksichten (z.B. Brille, Allergien):

Geschwister: (Vorname / Geburtsjahr)

Geschwisterkind bereits an unserer Schule? ja, Klasse: _____ nein

Wird ergänzende Betreuung benötigt? Muss beim Jugendamt beantragt werden!

6.00 - 7.30 Uhr 13.40 - 16.00 Uhr 13.40 – 18.00 Uhr

Wir sind damit einverstanden, dass die o.g. personenbezogenen Daten im internen Datenspeicher der Schule aufgenommen werden.

.....
Unterschrift der Eltern

Wird vom Sekretariat ausgefüllt:

Aufnahme ja zum : _____ Berlin-Pass ja
nein

Klassenlehrer/in informiert: am _____/SB angefordert: _____

Schulformulare persönlich Kl-Lehrer übergeben