

Anmeldung

1. Daten des Kindes	
Name, Vorname:	
Geburtsdatum:	<input type="checkbox"/> weiblich <input type="checkbox"/> männlich <input type="checkbox"/> divers
Geburtsort:	Geburtsland:
Staatsangehörigkeit:	
Welche Sprache/n werden in der Familie gesprochen?	
Straße:	
PLZ und Bezirk:	
Krankenkasse:	
Wichtige Angaben (z.B. Allergien):	
Bestehen besondere Bedarfe? <i>I-Status in der Kita/ sonderpädagogischer Förderbedarf</i>	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja, wie folgt:

2. Daten des / der Sorgeberechtigten		
	Sorgeberechtigte/r	Sorgeberechtigte/r
Name, Vorname:		
Sorgeberechtigt:	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
Darf im Notfall abholen?	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
Wohnanschrift (sofern abweichend vom Kind)		
Telefon privat:		
Telefon dienstlich:		
Telefon mobil:		
E-Mail-Adresse:		

3. Zuletzt besuchte Kita / Schule:	
Name der Kita / Schule:	
Ansprechperson:	
Telefon:	
E-Mail-Adresse:	

4. Leistungen aus dem Bildungs- und Teilhabepaket - Berlinpass	
Der/ die Schüler*in erhält Leistungen aus dem Bildungs- und Teilhabepaket.	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
Sekretariat füllt aus: Der Berlinpass liegt im Original vor.	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
Der vorliegende Berlinpass ist gültig bis:	B1 <input type="checkbox"/> B2 <input type="checkbox"/> L <input type="checkbox"/>
Bei Ablauf lege/n ich/wir den Berlinpass unaufgefordert im Sekretariat vor.	

5. Allgemeines

Sekretariat füllt aus: Masernimpfung lag vor.	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
Klassenwunsch bzw. mit wem möchte mein/ unser Kind eine Klasse besuchen (<i>keine Garantie</i>):	

6. Fremdsprache

Für mein/ unser Kind wünsche ich mir folgende 1. Fremdsprache (<i>keine Garantie</i>):	<input type="checkbox"/> Englisch <input type="checkbox"/> Französisch
------------------------------------------------------------------------------------------	---------------------------------------------------------------------------

7. Religions- / Weltanschauungsunterricht

Für mein/ unser Kind wünsche ich mir die Teilnahme im folgenden Unterricht (<i>keine Garantie</i>):	<input type="checkbox"/> Lebenskunde <input type="checkbox"/> kath. Religion <input type="checkbox"/> ev. Religion <input type="checkbox"/> Islam <input type="checkbox"/> keine Teilnahme
-------------------------------------------------------------------------------------------------------	--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

Änderungen, wie z.B. Adresse, Telefonnummer etc. werden bitte umgehend im Sekretariat mitgeteilt.

Datum_____
Unterschrift des/ der Erziehungsberechtigten