



Anmeldung

(Die Angaben erfolgen freiwillig und auf Grundlage des
Schulgesetzes für das Land Berlin (SchuLG).)

für Klassenstufe: _____

ab: _____

Angaben des Kindes

☐ m ☐ w ☐ divers

Name: _____

Vorname: _____
(Rufname bitte unterstreichen)

Anschrift: _____

PLZ/Ort: _____

Geb.-Datum: _____

Geb.-Ort/-Land: _____

Staatsangehörigkeit: _____

Muttersprache: _____

Angaben der Eltern:

Person 1

Person 2

Name, ggf. Geb.- Name: _____

Name, ggf. Geb.-Name: _____

Anschrift: _____

Anschrift: _____

PLZ/Ort: _____

PLZ/Ort: _____

Tel.-Nr.: _____

Tel.-Nr.: _____

E-Mail: _____

E-Mail: _____

(Wir möchten Ihre E-Mailadresse nutzen, um Ihnen aktuelle Schulinformationen zu schicken. Die Angabe ist freiwillig und kann jederzeit für die Zukunft widerrufen werden. Aus der Nichterteilung oder dem Widerruf entstehen Ihrem Kind oder Ihnen keine Nachteile. Um die Informationen unabhängig vom E-Mail-Verteiler zu bekommen, achten Sie bitte auf Veröffentlichungen auf unserer Homepage und/oder auf unserem Infobrett in der Schule.)

Sorgeberechtigt: ☐ beide ☐ Person 1 ☐ Person 2 ☐ andere Person: _____

Mein/Unser Kind soll an folgendem Unterricht teilnehmen: ☐ Religionsunterricht ☐ Lebenskunde

Gibt es Hinweise, dass für Ihr Kind spezifischer Förderbedarf besteht? Bitte kurz erläutern:

Hat Ihr Kind Anspruch auf Leistungen nach dem Bildungs- und Teilhabepaket (BUT)?

☐ Ja, mein Kind hat einen Anspruch auf BUT
(Bitte legen Sie den „berlinpass-BUT“ vor)

☐ Nein, mein Kind hat keinen Anspruch auf BUT

Mein/Unser Kind kommt aus der Schule: _____
(Name der bisherigen Schule)

Wird Ihr Kind die eFöB (Hort) besuchen)

☐ ja

☐ nein

Berlin, den _____

Unterschrift: _____