



Anmeldung für den Jahrgang zum Schuljahr 2025/2026

Anmeldedatum:

Zugeordnete Klasse:

Angaben zum Kind:

Familienname: Vorname:

Geburtsdatum: Geburtsort/-land:

Staatsangehörigkeit: Erstsprache:

Adresse (Straße, PLZ, Ort):

Geschlecht: weiblich männlich divers

Geschwisterkind/-er an unserer Schule: , Klasse:

Krankenkasse, bei der das Kind mitversichert ist:

Gesundheitliche Beeinträchtigungen, Allergien des Kindes:

Es werden folgende Medikamente eingenommen:

Masernschutzimpfung 2x vorhanden: nein ja

Berechtigungsnachweis (Berlinpass) vorhanden? nein ja

falls nein: Einzahlung in den Lernmittelfonds gewünscht? nein ja

Sonderpädagogischer Förderbedarf: nein ja

Förderschwerpunkt: Lernen Sprache Emsoz Aut GE Kömo

Name der abgebenden Schule:

Mitschüler*innenwunsch (1 Person):

Angaben zu den Erziehungsberechtigten:

Sorgeberechtigt sind/ist beide; Mutter; Vater; Sonstige:

Kind lebt bei: Eltern; Mutter; Vater; Sonstige:

abwechselnd bei Mutter und Vater

in diesem Fall polizeilich gemeldet bei:

Name und Vorname der **Mutter**:

Straße, Hausnr., PLZ, Bezirk:

Telefon/Mobil: Dienstlich:

E-Mail-Adresse:

Name und Vorname des **Vaters**:

Straße, Hausnr., PLZ, Bezirk:

Telefon/Mobil: Dienstlich:

E-Mail-Adresse:

ggf. Name und Vorname weiterer Person:

Straße, Hausnr., PLZ, Bezirk:

Telefon/Mobil: Dienstlich:

E-Mail-Adresse:

auszufüllen von der Schule:

Check:

Anmeldebogen

Förderprognose

Kopie Zeugnis

bei sonderpädagogischem Förderbedarf:

Begleitblatt

Förderbescheid