



ANMELDUNG

Carl-Schurz-Grundschule • Hakenfelder Straße 32, 13587 Berlin • Tel.: 030 35599010 • Email.: sekretariat@05G20.berlin.schule.de

Zuname: _____ Vorname: _____

männlich / weiblich

geb. am: _____ in _____

Staatsangehörigkeit: _____

Telefon (1. Erreichbarkeit): _____

E-Mail-Adresse (der Eltern): _____

Zu- und Vorname der Mutter: _____ **Sorgerecht**

Zu- und Vorname des Vaters: _____ **Sorgerecht**

* bitte Nachweis über das Sorgerecht vorlegen

Andere: _____

Anschrift des Kindes: _____ **Berlin**

bei Mutter / Vater / andere Schulpost bitte an Mutter und Vater senden

Sprache/n mit dem Kind: _____

Mutter

Vater

Geschwister (Name u. Geburtsdatum): _____

Notfall-Telefonnummern

Dienst- bzw. Arbeitsstelle der Mutter: _____

Dienst- bzw. Arbeitsstelle des Vaters: _____

Handynummer der Mutter: _____

Handynummer des Vaters: _____

oder andere Betreuungsperson: _____

Telefon

Name

derzeitige Kindertagesstätte: _____

Teilnahme am: Religionsunterricht evangelisch katholisch
 Lebenskunde

Mein / Unser Kind darf auf Bildern unserer Homepage zu sehen sein. Ja Nein

Ich bin / Wir sind mit der Veröffentlichung der Daten (Adresse, E-Mail, Telefon ...) auf Klassenlisten einverstanden. Ja Nein

Gesundheitliche Auffälligkeiten: _____
(hören, sehen, sprechen, Allergien ...)

Wünsche: _____
(Klasseneinteilung, Wechselwunsch an eine andere Grundschule, Rückstellung ...)

Berlin, den _____

(Unterschrift)