



## Anmeldung

Abgebende Schule :

Klasse:.....

Wird von der Schule eingetragen

### Angaben zum Kind

- bitte leserlich ausfüllen -

männlich  weiblich

Name: \_\_\_\_\_ Vorname: \_\_\_\_\_

Geburtsdatum: \_\_\_ / \_\_\_ / 20\_\_\_ Geburtsort: \_\_\_\_\_ Geburtsland: \_\_\_\_\_

Staatsangehörigkeit/-en: \_\_\_\_\_ ggf. Zuzug nach Deutschland: \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

Straße: \_\_\_\_\_ PLZ: \_\_\_\_\_ Berlin/ Bezirk: \_\_\_\_\_

Familiensprache: \_\_\_\_\_ Geschwisterkinder an der HvS: ja  Klasse: \_\_\_\_\_ nein

Wohnhaft bei.(z.B. Eltern, Vater, Mutter, Einrichtung): \_\_\_\_\_

### Angaben zu den Eltern/ Erziehungsberechtigten

- bitte leserlich ausfüllen-

Name der Mutter: \_\_\_\_\_ E-Mail: \_\_\_\_\_

Telefon privat: \_\_\_\_\_ dienstl.: \_\_\_\_\_ Mobil: \_\_\_\_\_

Adresse falls abweichend: \_\_\_\_\_

Name des Vaters: \_\_\_\_\_ E-Mail: \_\_\_\_\_

Telefon privat: \_\_\_\_\_ dienstl.: \_\_\_\_\_ Mobil: \_\_\_\_\_

Adresse falls abweichend: \_\_\_\_\_

Erziehungsberechtigt: Beide Eltern  Mutter  Vater

### Notfallkontakt ( Oma, Opa, Tante, Onkel o.ä)-

Kontakt 1 Wer? : \_\_\_\_\_ Telefon: \_\_\_\_\_

Kontakt 2 Wer? : \_\_\_\_\_ Telefon: \_\_\_\_\_

### Sonstige Angaben:

Förderbedarf: ja  nein

Berlin-Pass: B1  B2  L  gültig bis: \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ (bitte Kopie beifügen)

Gesundheitliche Rücksichten: \_\_\_\_\_

Masernimpfung: 1. \_\_\_\_\_ 2. \_\_\_\_\_...(bitte Kopie des Impfpasses beifügen)

Berlin, den \_\_\_\_\_ Unterschrift der Erziehungsberechtigten \_\_\_\_\_