



## Anmeldung Grundstufe

Schuljahr: 20\_\_/20\_\_ Klasse: \_\_\_\_

Wird von der Schule eingetragen

### Angaben zum Schüler/in:

- bitte leserlich ausfüllen -

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

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

Staatsangehörigkeit/-en: \_\_\_\_\_  männlich  weiblich

Straße: \_\_\_\_\_ PLZ: \_\_\_\_\_ Berlin

Familiensprache: \_\_\_\_\_ Geschwisterkinder an der HvS:  Ja  Klasse: \_\_\_\_\_  Nein

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

### Angaben zu den Eltern/ Erziehungsberechtigten

- bitte leserlich ausfüllen-

Mutter - Vorname: \_\_\_\_\_ Name: \_\_\_\_\_

E-Mail: \_\_\_\_\_ Mobil: \_\_\_\_\_

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

Vater - Vorname: \_\_\_\_\_ Name: \_\_\_\_\_

E-Mail: \_\_\_\_\_ Mobil: \_\_\_\_\_

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

Erziehungsberechtigt:  Beide Eltern  Mutter  Vater

Notfallkontakt (freiwillig) (Oma/Tante/etc) Wer?: \_\_\_\_\_ Telefon: \_\_\_\_\_

### Sonstige Angaben:

Bisher besuchte Kita: Name: \_\_\_\_\_

Förderbedarf:  Ja - Welchen? \_\_\_\_\_  Nein

Berlin-Pass:  Ja (wenn ja: bitte Kopie beifügen)  Nein

Hinweise zu gesundheitlichen Risiken (freiwillig): \_\_\_\_\_

Masernimpfungsnachweis bei Zuzug aus dem Ausland: \_\_\_\_\_ (hat vorgelegen)

Antrag auf Hortplatz:  Ja  Nein

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