

Schule am Buntzelberg

A n m e l d u n g

als Schulanfänger/in

für Klasse: ..... ab: .....

Name des Kindes:..... Vorname:..... m  w   
divers  ohne Eintrag

geb. am:..... Geburtsort:..... Staatsangehörigkeit:.....

PLZ / Straße: .....

Familiensprache: ..... Religion: .....

Name der Kindertagesstätte/abgebende Schule: .....

Antrag auf Zurückstellung  ja  wird erwogen (bis 28. Februar)

Antrag auf vorzeitige Einschulung  ja

Integrationsstatus in der Kita:  
 ja  nein

vermuteter sonderpädagogischer Förderbedarf:  
 Geistige Entwicklung  Hören  Sprache  
 körperl.-motorisch  Sehen  Autismus

Berlinpass vorhanden:  nicht vorhanden:  keine Angaben:

Name und Vorname der Mutter: .....

PLZ / Straße: .....

Telefon: ..... Handy: : .....

E-Mail-Adresse: ..... Arbeitgeber: .....

Name und Vorname des Vaters: .....

PLZ / Straße: .....

Telefon: ..... Handy:.....

E-Mail-Adresse: ..... Arbeitgeber: .....

Erziehungsberechtigt:  beide Elternteile  Mutter  Vater

Sonstige Person (Name, Adresse, Telefon, Handy-Nr.): .....

Geschwister: ja  nein  Geburtsjahre Geschwister: .....

**Betreuungsform:**

- Betreuung bis 13.30 Uhr, nur in der Schulzeit (ohne Hortvertrag)
- Betreuung im Hort
  - 6.00- 7.30 Uhr
  - 13.30-16.00 Uhr
  - 13.30-18.00 Uhr
- Hauskind (geht nach dem Unterricht nach Hause)

**Interesse am evangelischen Religions- oder Lebenskundeunterricht:**

- Religionsunterricht
- Lebenskunde

**Folgende gesundheitliche Rücksichten sind zu nehmen:**

(Sehen/Sprache/Lernen/Hören/ Autismus/Geistige Entwicklung/Körperliche und motorische Entwicklung/ Emotionale und soziale Entwicklung) Operationen ....:

.....  
.....

**Krankenkasse:** ..... **Versichert bei:** .....

**Bemerkungen (wichtigste Freundschaft aus Kindergarten/Wunsch/für Kl.-einteilung):**

.....  
.....

**Antrag für andere Grundschule/Privatschule:** .....

.....  
Unterschrift Erziehungsberechtigte/r/Datum