



Anmeldebogen in die ____ Klasse

Alle Angaben bitte gut leserlich in Druckschrift ausfüllen und zutreffendes ankreuzen!

Informationen zum Kind

Nachname: _____ weiblich

Vorname: _____ männlich divers
(Vorname(n) wie in der Geburtsurkunde angeben, Rufnamen unterstreichen!)

Geburtsdatum: ____ . ____ . ____ Staatsangehörigkeit: _____

Geburtsort/ Geburtsland: _____

Name der Herkunftsschule (mit Schultyp): _____

Hat Ihr Kind jemals eine Willkommensklasse besucht?

ja Welche und wann? _____

nein

Berlin-Pass: ja Gültig bis: _____ Nummer: _____

nein

Sonderpädagogischer Förderbedarf: ja Art: _____

nein

Anschrift des Kindes:

Straße Hausnr.: _____ Telefonnummer: _____

PLZ: _____ Ort: _____ Name Briefkasten: _____

Angaben zu den Eltern/ Erziehungsberechtigten

Mutter

Vater

Nachname: _____ Nachname: _____

Vorname: _____ Vorname: _____

Telefon (privat): _____ Telefon (privat): _____

Telefon (dienstlich): _____ Telefon (dienstlich): _____

Mobiltelefon: _____ Mobiltelefon: _____

E-Mail: _____ E-Mail: _____

Abweichende Anschrift: nein ja

Wenn ja: **Mutter/Vater** _____

Sorgerecht: Mutter Vater Beide Vormund

Vormund/Familienhelfer*in/ Einzelfallhelfer*in (falls vorhanden)

Name: _____ Telefon: _____

Weitere Informationen zu Ihrem Kind:

Zuerst erlernte Sprache: _____ Sprache, die zu Hause gesprochen wird: _____

Mutter spricht: _____ Vater spricht: _____

Welche Sprache spricht Ihr Kind mit den Geschwistern? _____

Welche Sprachen hat Ihr Kind in den ersten drei Lebensjahren erlernt? _____

Falls Ihr Kind nicht in Deutschland geboren ist: Konnte Ihr Kind schon in einer Sprache schreiben, bevor es nach Deutschland kam?

ja Welche? _____

nein

Mein Kind möchte mit

_____ in eine Klasse.

Es gibt ein oder mehrere Geschwister an der Albrecht-von-Graefe-Schule:

Nein ja Name (Klasse):

_____ Klasse: _____

_____ Klasse: _____

_____ Klasse: _____

Sollte für Ihr Kind ein Härtefall vorliegen, bitte zu diesem Aufnahmeantrag eine gesonderte und schriftliche Begründung sowie Kopien als Nachweise beifügen.

Selbstverpflichtung zur Informationsweitergabe

Hiermit bestätigen und verpflichten wir uns als Sorgeberechtigte unseres oben genannten Kindes, dass wir Informationen der Albrecht-von-Graefe-Schule, z.B. Elternbriefe, Informationen zu Schulaktivitäten oder Unterrichtsausfall sowie zu allen pädagogischen Themen, zum Verhalten in der Schule etc., in angemessener Frist und zeitnah mit dem jeweils anderen Sorgeberechtigten teilen. Auch verpflichten wir uns, dass wir die Schule über Änderungen, z.B. Anschrift, Telefonnummer, Berlin-Pass etc., unverzüglich informieren.

Wir willigen zudem der Informationsweitergabe betreffend unseres oben genannten Kindes durch das Lehrpersonal, Sozialpädagog*innen und die Schulverwaltung an beide Sorgeberechtigte ein. Mit meiner Unterschrift bestätige ich, soweit eine weitere Person sorgeberechtigt ist, diesen vollumfänglich und regelmäßig über Informationen, die ich von der Schule erhalte, zu unterrichten.

Hiermit beantrage(n) ich/ wir die Aufnahme an die Albrecht-von-Graefe-Schule.

Berlin, _____
Datum

_____ Unterschrift des/der Sorgeberechtigten