



Anmeldung

Bitte in Druckbuchstaben ausfüllen!

Schuljahr: 20.../20.....

Schulanfangsphase

Klasse:

Angaben zum Kind:

Nachname: Vornamen: O m / O w

Geburtsdatum: Geburtsort: Staatsangehörigkeit:

Anschrift:

(Straße, Hausnummer, Postleitzahl, Ort)

Angaben zu den Eltern:

Nachname Mutter: Nachname Vater:

Vorname: Vorname:

Anschrift, falls abweichend : Anschrift, falls abweichend :

Telefon privat: Telefon privat:

E-Mail-Adresse: E-Mail-Adresse:

Erziehungsberechtigt: beide nur Mutter nur Vater

Welche Sprache wird zu Hause vorwiegend gesprochen?

deutsch andere Sprache:

Bisher besuchte Einrichtung (Kita):

Wird eine ergänzende Betreuung benötigt? ja nein

Zuständige Grundschule:

Teilnahme am Religionsunterricht: evangelisch katholisch nein

Mobilnummer Mutter: dienstlich:

Mobilnummer Vater: dienstlich:

Gesundheitliche Rücksichten: Förderbedarf:

Sind bereits Geschwister an der Pestalozzi-Schule? ja, Klasse nein

Sind Sie von der Zahlung für Schulbücher befreit (hierzu zählen alle Familien, die Leistungen nach dem BSHG, Bafög, dem Wohngeldgesetz oder dem Asylbewerbergesetz beziehen)?

ja (bitte Bescheinigung vorlegen) nein

Berlin,

(Unterschrift der/des Erziehungsberechtigten)