

06G09 / Steglitz-Zehlendorf
Internet: <http://www.dreilinden-grundschule.de>
Email: sekretariat@dreilinden-grundschule.schule.berlin.de
Dreilindenstraße 65
14109 Berlin
Tel.: 030/8038009
Fax: 030/8039224

Fr. Fuchs (Hortleitung):
Büro: 83217822 oder 0171 92 67 296
efoeb-dreilinden06G09@tandembtl.de
Fr. Butscher (Schulsozialarbeiterin):
mobil: 0174 74 03 175
susanne.butscher@tandembtl.de

Anmeldung

Angaben zum Kind:

Nachname: _____ Staatsangehörigkeit: _____
Vorname: _____ Muttersprache: _____
geb. am: _____ Umgangssprache
Geschlecht: ☐ w ☐ m ☐ d ☐ keine Angabe in der Familie: _____
Geburtsort: _____ (falls nicht deutsch)
Anschrift: _____
Wohnhaft bei: ☐ Eltern ☐ Mutter ☐ Vater ☐ _____

Erziehungsberechtigte/r:

(bei alleinigem Sorgerecht bitte Nachweis vorlegen)

☐ Eltern ☐ Mutter ☐ Vater ☐ _____

Angaben zu den Eltern:

1. Erziehungsberechtigte/r:

Nachname: _____
Vorname: _____
Anschrift: _____
(falls abweichend)

E-Mail: _____
*freiwillige Angabe
Telefon: _____

2. Erziehungsberechtigte/r

Nachname: _____
Vorname: _____
Anschrift: _____
(falls abweichend)

E-Mail: _____
*freiwillige Angabe
Telefon: _____

Unser / mein Kind soll am evangelischen Religionsunterricht teilnehmen: ja ☐ nein ☐

Welche Kita / Schule besuchte Ihr Kind bisher? _____

*freiwillige Angabe

Betreuung:

Wird Ihr Kind die Ergänzende Förderung und Betreuung (früher Hort) besuchen? ja ☐ nein ☐

☐ Betreuung von 07:30 Uhr bis 13:30 Uhr

*kein Antrag beim Jugendamt notwendig,
Betreuung durch die VHG
(verlässliche Halbtagsgrundschule)

Hort (Antrag ist beim Jugendamt zu stellen)

☐ 06:00 Uhr – 07:30 Uhr

☐ 13:30 Uhr – 16:00 Uhr

☐ 16:00 Uhr – 18:00 Uhr

Gesundheitliche Rücksichten / Allergien: _____

Hat ihr Kind Geschwister an der Schule?

ja ☐

nein ☐

(*freiwillige Angabe, Name und Klasse der Geschwister)

Schulordnung zur Kenntnis genommen:
(siehe Homepage)

ja ☐

nein ☐

Belehrungsbogen Infektionen zur
Kenntnis genommen:
(siehe Homepage)

ja ☐

nein ☐

Mailadresse:

Unsere / meine Mailadresse/n dürfen in schulischen Zusammenhängen (E-Mail-Verteiler in der Klasse, in Gremien) weitergegeben werden:

ja ☐

nein ☐

Wunsch: Unser / mein Kind möchte gerne mit folgendem Kind in eine Klasse (bitte nur ein Kind benennen, Lehrerwünsche können nicht berücksichtigt werden):

Ich / Wir bestätigen die Richtigkeit der obenstehenden Angaben.

Änderungen der personenbezogenen Daten sind dem Sekretariat der Schule schriftlich mitzuteilen, damit die Schülerdaten aktuell und korrekt bleiben.

Die Datenerhebung erfolgt gemäß § 64 Abs. 1 Satz 2 SchulG und Schuldatenverordnung.

Datum, Unterschrift Erziehungsberichtige/r

Datum, Unterschrift Erziehungsberichtige/r

Von der Schule auszufüllen:

Geburtsurkunde hat vorgelegen:
Personalausweis hat vorlegen:
Masernimmunität:

ja ☐

nein ☐

ja ☐

nein ☐

ja ☐

nein ☐