



Schule an der alten Feuerwache (09G07)



Schnellerstraße 31, 12439 Berlin – Niederschöneweide ☎ 030/636 13 31 ☎ 030/631 04 212
E-Mail: Sekretariat@09G07.schule.berlin.de Webseite: <http://www.schuleanderfeuerwache.de>

<h2>Anmeldung</h2>		<input type="checkbox"/> Als Lernanfänger für Schuljahr 2024 / 2025 <input type="checkbox"/> Als Zugang im Schuljahr /
Name:	Vorname des Kindes:	Geschlecht: <input type="checkbox"/> m <input type="checkbox"/> w <input type="checkbox"/> divers <input type="checkbox"/> Ohne Eintrag
geb. am:	Geburtsort/ -land:	Staatsangehörigkeit:
Anschrift:		<input type="checkbox"/> Nichtdeutscher Herkunft* (mind. 1 Elternteil) <small>* = nächste Zeile bitte ausfüllen!</small>
* Familiensprache: (von der deutschen Sprache abweichende Muttersprache) Spricht Ihr Kind deutsch: <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> etwas Seit wann leben Sie in Deutschland?:		
<u>Sorgerecht:</u> <input type="checkbox"/> Eltern (gemeinsames Sorgerecht) <input type="checkbox"/> Erziehungsberechtigte/r 1 (alleiniges Sorgerecht) <input type="checkbox"/> Erziehungsberechtigte/r 2 (alleiniges Sorgerecht) <input type="checkbox"/> Sonstige:		
<u>wohnhaf bei:</u>		
Name, Vorname – Erziehungsberechtigte/r 1:		Telefonische Erreichbarkeit:
		FESTNETZ - PRIVAT:
		MOBIL/ HANDY:
		DIENSTLICH:
E-Mail-Adresse – Erziehungsberechtigte/r 1:		
Name, Vorname – Erziehungsberechtigte/r 2:		Telefonische Erreichbarkeit:
		FESTNETZ - PRIVAT:
		MOBIL/ HANDY:
		DIENST:
E-Mail-Adresse – Erziehungsberechtigte/r 2:		
Nur bei getrenntlebenden Sorgeberechtigten, bitte Anschrift/Telefon des anderen Erziehungsberechtigten:		
Weitere Ansprechpartner bei Krankheit oder Unfall während der Schulzeit (Wer, Name, Telefonnummer):		
.....		
Anmerkungen/ Hinweise/ gesundheitliche Besonderheiten (Diagnosen):		

Gewünschte Unterrichtsform in der Schulanfangsphase

(Achtung! Nicht jeder Wunsch kann erfüllt werden. Die Klassenzuweisung erfolgt durch die Schulleitung.)

- Jahrgangsübergreifendes Lernen – Klasse 1 u. 2 (JÜL) egal
- Jahrgangshomogenes Lernen

Wahl der ersten Fremdsprache ab Klasse 3:

- Englisch Französisch (nur extern/ nicht an unserer Schule)

Nimmt Ihr Kind am Religionsunterricht oder am Lebenskundeunterricht teil?

- Religion Lebenskunde

Geschwisterkinder an der Schule an der alten Feuerwache? (freiwillige Angabe zur zügigen Bearbeitung)

Vor- und Zunahme:

Geburtsdatum:

Klasse:

.....

.....

.....

.....

.....

.....

Besuch einer Kindertagesstätte (freiwillige Angabe)

In welchem Zeitraum besuchte Ihr Kind die Kita?: von bis

Name der Einrichtung:

Anschrift der Einrichtung:

Hatte Ihr Kind einen I-Status in der Kita?

 ja, welche:..... nein**Wir nehmen den kostenfreien Hortplatz in Anspruch (aktuell 1.-3. Klasse)**

- Ja (von Uhr/ bis..... Uhr) Nein

Gibt es Hinweise auf einen sonderpädagogischen Förderbedarf? (freiwillige Angabe) - zum Beispiel:

- körp./ motor. Entwicklung Autismus Geistige Entwicklung Hören Lernen Sprache

Ist Ihr Kind einem Personenkreis nach SGB (§35 a/ §99) zugeordnet? ja neinWird Ihr Kind in einer außerschulischen Institution zusätzlich betreut/ gefördert/ therapiert? ja neinWenn ja, welcher: SBZ Klinik Therapie (Ergo/ Logopädie) sonstige:**Abfrage Sozialleistungen/ BUT-Teilhabe** ja nein BerlinPass, gültig bis: B1 B2 L Bafög: gültig bis Wohngeld: gültig bis Leistungen nach Asyl-Bewerbergesetz: gültig bis**Ich versichere/ wir versichern, dass die vorstehenden Angaben richtig und vollständig sind.****Veränderungen dieser Angaben sind im laufenden Schuljahr bitte sofort dem Klassenlehrer/in mitzuteilen!**

Ich/ Wir erkläre/n mich/ uns damit einverstanden, dass mich/ uns die Mitarbeiter der Schule an der alten Feuerwache für die Zeit des Schulbesuches meines/ unseres Kindes per E-Mail über Sachverhalte und Veranstaltungen informieren, die im Zusammenhang mit dem Schulbesuch des Kindes stehen. Die Schule an der alten Feuerwache versichert, dass sie die Daten ausschließlich und nur für schulinterne Zwecke verwendet und die Daten nicht an Dritte herausgegeben werden.

.....
Datum.....
Unterschrift/en d. Erziehungsberechtigten