als **[ ]**  Schulanfänger 2024/2025 **[ ]**  Antragskind (geboren 01.10.2018 bis 31.03.2019)

 **[ ]**  Zuzug **[ ]**  Die Wald-Grundschule ist meine Wunsch-Schule (Kind ist nicht im Einzugsbereich gemeldet)

|  |  |
| --- | --- |
| Vor- und Familienname des Kindes      | **[ ]**  Mädchen **[ ]**  Junge |
| Geburtsdatum      | Geburtsort      | Staatsangehörigkeit      |
| Anschrift        | Festnetz-Telefonnummer      |
| **Vater** [ ]  erziehungsberechtigt     (Vor- und Familienname)**[ ]**  wohnhaft wie Kind **[ ]**  andere Wohnung:Abweichende Adresse angeben:      Mobil:      E-Mail-Adresse:       | **Mutter** [ ]  erziehungsberechtigt     (Vor- und Familienname) **[ ]**  wohnhaft wie Kind **[ ]**  andere WohnungAbweichende Adresse angeben:      Mobil:      E-Mail-Adresse:       |
|  **[ ]**  **[ ]**  **[ ]**  **[ ]**  **[ ]**  **[ ]** Alleinerziehend verheiratet Lebensgemeinschaft getrennt lebend geschieden verwitwet |
| **Geschwisterkinder** (bitte nur **Geburtsjahr** angeben)Schwester/n       | Bruder/Brüder       |
| Wie schätzen Sie die Sprachkenntnisse Ihres Kindes ein?[ ]  gut [ ]  ausreichend [ ]  nicht ausreichend | Welche Sprache wird **hauptsächlich** in Ihrer Familie gesprochen?      |
| Welche **Kita** hat Ihr Kind bisher besucht?Name**:**      Telefonnr**.:**       |
| **Gesundheitliche Rücksichten** (z.B. Asthma, Allergien, Diabetes o.ä.)      | Erhält Ihr Kind derzeit eine Therapie (Ergo-/Logo-)? **[ ]**  Nein **[ ]**  Ja und zwar       |
|  | **Ein Antrag auf ergänzende Förderung und Betreuung muss zur Bedarfsan-erkennung gestellt werden**. | Wünschen Sie eine kostenpflichtige **Betreuung**?**[ ]**  Nein **[ ]**  Ja und zwar für folgende Zeiten (Muss gesondert beantragt werden)**[ ]**  7:30 bis 16:00 Uhr**[ ]**  6:00 bis 7:30 Uhr **[ ]**  16:00 bis 18:00 Uhr**[ ]**  **nur** FerienbetreuungIch benötige eine Betreuung bereits ab dem **01.08.** des Einschulungsjahres **[ ]**  Nein **[ ]**  Ja |
| Beziehen Sie derzeit öffentliche Leistungen (Hartz IV, Wohngeld usw.)bzw. besitzt Ihr Kind einen Berlinpass? **[ ]**  Ja **[ ]**  Nein |
| Besondere Wünsche bezüglich des Erhalts von Freundschaften. (Bitte Vor- und Nachname der Kinder angeben. Höchstens zwei Angaben. Die Zusammenlegung erfolgt jedoch ohne Gewähr.)       |
| Falls bereits ein **Geschwisterkind** die gewünschte Schule besucht bitte angeben |
| Name, Vorname       | Geburtsdatum      | Klasse      |
|        |       |       |

**Wird die Anmeldung lediglich von einem Erziehungsberechtigten unterschrieben, wird von diesem gleichzeitig versichert, dass er/sie entweder allein erziehungsberechtigt ist oder dass er/sie im Einvernehmen mit dem anderen Erziehungsberechtigten handelt.**

**Ich/ bestätige/n mit meiner/unserer Unterschrift, die Informationen über die Verarbeitung personenbezogener Daten gemäß der Datenschutz Grundverordnung auf der Homepage (**[**www.wald-grundschule.de**](http://www.wald-grundschule.de)**) gelesen zu haben.**

       ……………………………………………………………………………………….……………………………………………………………

Datum und Unterschrift der/des Erziehungsberechtigten