als  Schulanfänger 2025/2026  Antragskind (geboren 01.10.2019 bis 31.03.2020)

Zuzug  Die Wald-Grundschule ist meine Wunschschule (Kind ist nicht im Einzugsbereich gemeldet)

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Vor- und Familienname des Kindes | | | | | | | Mädchen  Junge | |
| Geburtsdatum | | Geburtsort | | | | | Staatsangehörigkeit | |
| Anschrift | | | | | | | Festnetz-Telefonnummer | |
| (Vor- und Familienname der Mutter) erziehungsberechtigt      wohnhaft wie Kind  andere Wohnung  Abweichende Adresse:  Mobil:  E-Mail-Adresse: | | | (Vor- und Familienname des Vaters) erziehungsberechtigt      wohnhaft wie Kind  andere Wohnung  Abweichende Adresse:  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?  (Bitte nur eine Sprache angeben) | | | | |
| Welche Kita hat Ihr Kind bisher besucht?  Name und Telefonnummer: | | | | | | | | |
| Gesundheitliche Rücksichten (z.B. Asthma, Allergien, Diabetes o.ä.) | | | | | Erhält Ihr Kind derzeit eine Therapie (Ergo-/Logo-)?  Nein  Ja und zwar | | | |
| cid:image002.png@01DB05F0.7FBFD590 | Ein Antrag auf ergänzende Förderung und Betreuung muss zur Bedarfsan-erkennung gestellt werden.  Bitte den Antrag bis spätestens Februar 2025 einreichen. | | | | Wünschen Sie eine Betreuung im Hort?  Nein  Ja und zwar für folgende Zeiten  (Muss gesondert beantragt werden)  6:00 bis 7:30 Uhr  13:30 – 16:00 Uhr  16:00 bis 18:00 Uhr  nur Ferienbetreuung  Ich 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/Wir 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 Unterschrift/en der/des Erziehungsberechtigten