



Schule am Koppelweg 08G38

Koppelweg 50, 12347 Berlin,
☎ 030 412 03 38 0, eMail: sekretariat@koppelweg.schule.berlin.de

Anmeldung für das Schuljahr 20__ / __

Schulanfänger*in Antragskind Rückstellung

Name: _____ Vorname: _____

Geburtsdatum: _____ Geburtsort/-land: _____
(M) (W) (D)

Staatsangehörigkeit: deutsch andere / weitere Staatsangehörigkeit: _____

Wohnadresse des Kindes:

Straße: _____ PLZ: _____ Berlin

Name / Vorname **Elternteil 1:** _____ erziehungsberechtigt

Name / Vorname **Elternteil 2:** _____ erziehungsberechtigt

ET 1:

ET 2:

E-Mail: _____

E-Mail: _____

Wohnadresse Elternteil, falls abweichend: ET1 ET2

Straße: _____ PLZ: _____ Berlin

Welche Sprache wird zu Hause gesprochen? deutsch

eine andere Sprache: welche: _____

Geschwisterkinder, die mit im Haushalt leben:

Name	Geb.- Jahr	Klasse	Name	Geb.- Jahr	Klasse



Bitte wenden



Besuchte ihr Kind eine Kita oder ähnliche Einrichtung?

ja nein

_____ Name der Kita

Besteht bereits sonderpädagogischer Förderbedarf?

ja nein

wenn ja welcher? _____

Konfession:

ohne evangelisch katholisch muslimisch andere: _____

Mein Kind soll betreut werden: ja
 nein

VHG: 7:30 – 13:30 Uhr

Hortbetreuung: 6:00 – 7:30 Uhr

13:30 – 16:00 Uhr

13:30 – 18:00 Uhr

In den ersten drei Schuljahren ist die ergänzende Förderung und Betreuung kostenfrei!

Hat ihr Kind einen Berlin Pass:

ja gültig bis: _____

nein

wird beantragt

Hat ihr Kind gesundheitliche Einschränkungen?

(z. B. Brille, Allergien, etc.)

_____ welche

In welcher Krankenkasse ist Ihr Kind mitversichert?

Mutter

Vater

_____ Krankenkasse

Datum: _____

Unterschrift: _____

Unterschrift: _____

!!Nur von der Schule auszufüllen!!

Folgende Unterlagen haben im Original vorgelegen:

- Personalausweis /Reisepass v. Mutter / Erziehungsberechtigte
- Personalausweis /Reisepass v. Vater / Erziehungsberechtigter
- Aufenthaltsgenehmigung
- offizielle Meldebescheinigung

- Personalausweis /Reisepass Kind
- Krankenkasse-Versichertenkarte Kind
- Geburtsurkunde Kind
- _____