



Linden-Grundschule Berlin, Bezirk Spandau

Staakener Feldstraße 6 – 8; 13591 Berlin; Tel.: 36 47 29-0; Fax: 36 47 29-129
www.linden-grundschule.de; E-Mail: sekretariat@linden-gs.schule.berlin.de

BERLIN



Anmeldung

- Schulanfänger_in Neuzugang von _____
 Antrag zu einer anderen Grundschule _____

Schüler_in

Name: _____ Vorname(n): _____
geboren am: _____ Geburtsort: _____
Geschlecht: männlich weiblich divers keine Angabe
PLZ, Ort, Bezirk: _____
Straße, Hausnr.: _____
Staatsangehörigk.: _____ Familiensprache: _____
Hat bzw. hatte Ihr Kind einen Integrationsstatus? nein ja, im Bereich _____

Ansprechpartner_in 1

Mutter Vater _____
erziehungsberechtigt: ja nein
Name: _____ Vorname: _____
Tel. privat: _____ Tel. dienstl.: _____
Handynr.: _____ E-Mail: _____
PLZ, Ort, Bezirk: _____
Straße, Hausnr.: _____

Ansprechpartner_in 2

Mutter Vater _____
erziehungsberechtigt: ja nein
Name: _____ Vorname: _____
Tel. privat: _____ Tel. dienstl.: _____
Handynr.: _____ E-Mail: _____
PLZ, Ort, Bezirk: _____
Straße, Hausnr.: _____

Teilnahme am: katholischen Religionsunterricht } wird gemeinsam Lebenskundeunterricht
 evangelischen Religionsunterricht } unterrichtet keine Teilnahme

gesundheitliche Besonderheiten (z. B. Allergien): _____

Hundeallergie (wegen Schulhund): nein ja
ausreichender Masernschutz (2 Impfungen im Kindesalter): ja nein (Nachweis dazu vorlegen)

Hat Ihr Kind einen Berlin-Pass BuT? ja nein gültig bis: _____ (Nachweis dazu vorlegen)

Beziehen Sie Leistungen nach dem Bundessozialhilfegesetz, dem Wohngeldgesetz, dem BAföG oder dem Asylbewerbergesetz? ja nein (Nachweis dazu vorlegen)

nur für Schulanfänger_in auszufüllen:

Wunschkind, mit dem Ihr Kind in eine Klasse möchte: _____
Hinweis: Lehrer_innen-wünsche sind nicht möglich.

Geht Ihr Kind in eine Kita? ja nein

Name der Kita: _____ Gruppenname: _____

im Notfall – falls Ansprechpartner nicht erreichbar sind – können folgende Personen angerufen werden:

| | |
|-------------|-------------|
| Name: _____ | Tel.: _____ |
| Name: _____ | Tel.: _____ |
| Name: _____ | Tel.: _____ |

ergänzende Förderung und Betreuung (eFöB) gewünscht: nein ja

Mein Kind darf alleine nach Hause gehen.

Aus organisatorischen Gründen können wir die Kinder nur zur halben und vollen Stunde losschicken.

| | |
|------------------------|--------------------------|
| montags um _____ Uhr | dienstags um _____ Uhr |
| mittwochs um _____ Uhr | donnerstags um _____ Uhr |
| freitags um _____ Uhr | |

Mein Kind wird abgeholt.

Bitte nehmen Sie zur Kenntnis, dass wir ihr Kind nicht durch einen Anruf nach Hause bzw. zum Schultor schicken können. Einzige Ausnahme hierfür sind Spätdienstkinder ab der 3. Klasse. Allerdings benötigt die eFöB hierfür eine schriftliche Vollmacht in der steht, dass das Kind nach einem Anruf nach Hause geschickt werden darf.

folgende Personen dürfen mein Kind abholen: (Der Ausweis muss beim Abholen vorgelegt werden.)

| | |
|-------------|-------------|
| Name: _____ | Name: _____ |
| Name: _____ | Name: _____ |

Teilnahme am kostenfreien Mittagessen: ja (Anmeldeinfo beachten) nein

bei Unterrichtsausfall bzw. Unterrichtsschluss laut Stundenplan vor 13:30 Uhr

darf mein Kind alleine nach Hause gehen

soll mein Kind innerhalb der Verlässlichen Halbtagsgrundschule bis (max.) 13:30 Uhr betreut werden

wird mein Kind entsprechend des eFöB-Vertrages betreut

Ich werde die Hausordnung der Linden-Grundschule mit meinem Kind besprechen. Sie ist auf unserer Homepage unter www.linden-grundschule.de/unsere-schule/hausordnung/ zu finden.

Ich verpflichte mich/Wir verpflichten uns, Änderungen der Angaben unverzüglich dem Sekretariat der Schule zu melden.

Datum: _____

Unterschrift: _____