

# THEODOR-STORM-GRUNDSCHULE

HOBRECHTSTR. 76, 12043 BERLIN

☎ 6069 0180, ☎ 6130 3320

✉ [Berlin.08g02@versanet.de](mailto:Berlin.08g02@versanet.de)

## Anmeldebogen für Schulanfänger

(Bitte in Druckschrift gut leserlich ausfüllen! Danke.)

<b>Name des Kindes:</b>	<b>Vorname:</b>
<b>Geburtsdatum:</b>	<b>Geburtsort:</b>
<input type="checkbox"/> m <input type="checkbox"/> w	<b>Nationalität:</b>
<b>Straße:</b> <b>Hausnr.:</b>	<b>PLZ:</b> <b>Berlin</b>

### Vater des Kindes:

### Mutter des Kindes:

<b>Name:</b>	<b>Name:</b>
<b>Vorname:</b>	<b>Vorname:</b>
<b>Geburtsdatum:</b>	<b>Geburtsdatum:</b>
<b>Beruf:</b>	<b>Beruf:</b>
<b>Wohnort:</b>	<b>Wohnort:</b>
<b>Straße:</b>	<b>Straße:</b>
<b>Telefonnummer:</b>	<b>Telefonnummer:</b>
<b>Handynummer:</b>	<b>Handynummer:</b>

### Sorgerecht für das Kind hat/ haben:

Eltern     Vater     Mutter     andere Person .....

Hortbetreuung wird gewünscht     ja     nein

Das Kind besucht die Kita.....

Adresse:.....Tel:.....

Krankenkasse: ..... versichert bei     Vater     Mutter

Mein Kind hat einen Berlinpass     B1     B2     L     wird beantragt

Eine Teilnahme am Religionsunterricht wird gewünscht     ja     nein

evangelisch     katholisch     Lebenskunde

Berlin, den.....

(Unterschrift der Erziehungsberechtigten)