



Friedrich-DRAKE-Grundschule

Drakestraße 80 • 12205 Berlin
Eingang: Finckensteinallee 16 • 12205 Berlin
Telefon: 8441 595 -41 • Fax: -34



Anmeldung am: _____ Klasse ____ /Schuljahr 20 /20

Anfrage zur Aufnahme am: _____ Klasse ____ /Schuljahr 20 /20

ANMELDUNG

Angaben zum Kind

Name: _____ Vorname: _____ (m)/(w)/(d)

geb. am: _____ Geburtsort: _____

Staatsangehörigkeit: _____ Telefon: _____

Anschrift: _____ Berlin

wohnhaft bei: Eltern () Mutter () Vater () () andere

Welche Sprache wird zu Hause vorwiegend gesprochen?

() deutsch () andere Sprache

Teilnahme am Unterricht der/des

() evangelischen- () katholischen-Kirche () humanistischen Verbandes (Lebenskunde)

Eltern:

1. Elternteil: _____
(Name / Vorname)

2. Elternteil: _____
(Name / Vorname)

Anschrift falls abweichend: _____

Anschrift falls abweichend: _____

Tel.(privat): _____

Tel. (privat) _____

Tel.(Handy): _____

Tel. (Handy): _____

Tel. (Dienst): _____

Tel. (Dienst): _____

E-Mail (privat): _____

E-Mail (privat): _____

(bitte Druckbuchstaben bei den E-Mail-Adressen)

Angaben zu den Erziehungsberechtigten: beide: () nur Mutter: () nur Vater: ()
andere ()

Bitte die Rückseite beachten!

Ansprechpartner / Telefonnummer in Notfällen bei Nichterreichen der Eltern:

zuvor /zurzeit besuchte Einrichtung (Kita/Schule ...):

Gesundheitliche Rücksichten (z.B. Brille, Allergien):

Geschwisterkind bereits an unserer Schule? () ja, Klasse: _____
() nein

Wird ergänzende Betreuung benötigt?

() 6.00 - 7.30 Uhr () 13.40 - 16.00 Uhr () 13.40 – 18.00 Uhr

.....

Unterschrift der Eltern

Aufnahme ja zum : _____ nein

LMF-Befreit ja bis : _____ nein

Klassenlehrer/in informiert: am _____