



Hermann-Schulz-Grundschule

12G29, Kienhorststr. 67-79, 13403 Berlin, ☎ 413 20 08 Fax: 41 71 39 58



ANMELDUNG

Schuljahr _____

Name:	Vorname:
Geburtsdatum:	Geburtsort:
Staatsangehörigkeit:	Geschlecht:
Straße:	Postleitzahl:
Zugang am:	in Klasse:
Antrag auf Rückstellung (nur für Schulanfänger): ja <input type="radio"/> nein <input type="radio"/> wird erwogen (bis 28. Febr.) <input type="radio"/>	
<u>Erziehungsberechtigte:</u>	
Mutter:	geb.
Vater:	geb.
Telefon:	
Anschrift (falls abweichend):	
Bei meinem/unserem Kind sind folgende Besonderheiten zu beachten z.B. Allergien, Lebensmittelunverträglichkeiten:	
Krankenkasse:	
Herkunft (Kita/Schule):	
Wünsche und Bemerkungen:	
Erklärung: Die Angaben wurden freiwillig gemacht. Sie können von allen schulischen Mitarbeitern eingesehen werden.	
Unterschrift der/des Erziehungsberechtigter	Datum
Schulinterne Vermerke:	