



# Heide-Grundschule

Berlin, Bezirk Treptow-Köpenick

## ANTRAG ZUR AUFNAHME IM SCHULJAHR 2021/2022

**Vor- und Zuname des Kindes:** .....

Geburtsdatum: ..... Geschlecht:  männlich  weiblich

Geburtsort/-Land: .....

Staatsangehörigkeit/-en: 1. .... 2. ....

Sprache in der Familie: .....

### Angaben der/des Erziehungsberechtigten:

Name der **Mutter:** ..... Vorname: .....

Adresse: .....

Telefon privat: ..... Funk-Nr.: .....

Telefon dienstlich: ..... E-Mail-Adresse: .....

Name des **Vaters:** ..... Vorname: .....

Adresse: .....

Telefon privat: ..... tagsüber: .....

E-Mail-Adresse: .....

**Wer hat die elterliche Sorge?:**  Gemeinsames Sorgerecht  Mutter allein  Vater allein

Sonstige .....

**Wohnhaft bei?:**  Eltern  Mutter  Vater

Sonstige .....

**Antrag auf Zurückstellung:**  ja  nein  wird erwogen (Entscheidung bis **Ende Februar 2020**)

Begründung der Eltern liegt vor  ja  nein

Stellungnahme der Kita liegt vor  ja  nein

### Besuch einer Kindertagesstätte:

Name der Einrichtung: .....

Anschrift: .....

**Besuchen bereits Geschwisterkinder die Heide-Grundschule?:**  ja  nein

Vor-/Zuname: ..... Geburtsdatum: ..... Klasse: .....

.....

.....

.....

**Teilnahme am Unterricht**

- Lebenskunde
- Religionsunterricht (evangelisch)

**Gewünschte Unterrichtsform** (Die Klassenzuweisung erfolgt durch die Schulleitung.)

- Jahrgangsübergreifendes Lernen (Klasse 1/2/3)
- Jahrgangshomogenes Lernen

**Ergänzende Förderung und Betreuung**

Beantragen Sie einen Hortplatz beim Jugendamt?  ja  nein

**Bestehen gesundheitliche Einschränkungen?**  ja  nein

wenn ja, welche .....

.....

.....

**Folgende Angaben sind freiwillig. Sie werden benötigt, um ein zügiges Antragsverfahren noch vor Schulbeginn einzuleiten.**

**Hat Ihr Kind einen sonderpädagogischen Förderbedarf?**  ja  nein

Bei einem sonderpädagogischem Förderbedarf kann das Antragsverfahren zeitnah mit der Schulanmeldung eingeleitet werden. Bitte reichen Sie die entsprechenden Befunde mit den Antragsformularen ein.

wenn ja, welcher  Sprache  Lernen  Hören  Geistige Entwicklung

Körp./motor. Entwicklung  Emotional-soziale Entwicklung

Autismus

gültig bis .....

Besuch eines sonderpäd. Förderzentrums gewünscht  ja, welches .....  nein

Ist Ihr Kind einem Personenkreis nach SGB zugeordnet?  ja  nein

wenn ja, welcher  § 35 a SGB VIII

§53 Abs. 1 SGB X

§ 53 Abs. 2 SGB XII

Wird Ihr Kind in einer außerschulischen Institution zusätzlich betreut/gefördert?  ja  nein

Wenn ja, welcher  SPZ  Klinik  Therapie  Sonstige

nähere Bezeichnung .....

**Bemerkungen der Eltern zur Entwicklung des Kindes** .....

.....

.....

**Bemerkungen/Wünsche** .....

.....

.....

**Ich versichere/Wir versichern, dass die vorstehenden Angaben richtig und vollständig sind.**

**Einverständniserklärung:**

Ich/Wir erkläre/-n mich/uns damit einverstanden, dass mich/uns die Mitarbeiter der Heide-Grundschule für die Zeit des Schulbesuches meines/unseres Kindes per E-Mail über Sachverhalte und Veranstaltungen informieren, die im Zusammenhang mit dem Schulbesuch des Kindes stehen. Die Heide-Grundschule versichert, dass meine/unsere Daten ausschließlich und nur für schulinterne Zwecke verwendet und nicht an Dritte herausgegeben werden.

.....  
Datum

.....  
Unterschrift Erziehungsberechtigte/-r

.....  
Unterschrift Erziehungsberechtigte/-r