Heide-Grundschule

Berlin, Bezirk Treptow-Köpenick

ANTRAG ZUR AUFNAHME IM SCHULJAHR 2022/2023

Vor- und Zuname des Kindes: …….

Geburtsdatum: ……..… Geschlecht: ❑ männlich ❑ weiblich ❑ diverse

Geburtsort/-Land: ……

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

Sprache in der Familie: …….

Angaben der/des Erziehungsberechtigten:

Name der Elternteil 1**:** …… Vorname: …….

Adresse: ……..……

Telefon privat: ……. Funk-Nr.: ..……

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

Name des Elternteil 2**:** ……..…… Vorname:……...……..…

Adresse: ……..……

Telefon privat: …… tagsüber: ……

E-Mail-Adresse: ……

Wer hat die elterliche Sorge?: ❑ Gemeinsames Sorgerecht ❑ Elternteil 1 allein ❑ Elternteil 2 allein

❑ Sonstige ……..…….

Wohnhaft bei?: ❑ Eltern ❑ Elternteil 1 ❑ Elternteil 2

❑ 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