

# Anmeldebogen Lietzensee-Grundschule 2025/2026

## Name

Familienname des Kindes \_\_\_\_\_

Vorname(n) \_\_\_\_\_

Geschlecht  männlich  weiblich

Geburtsort, Geburtstag \_\_\_\_\_

## Anschrift des Kindes

Straße und Hausnummer \_\_\_\_\_

Postleitzahl \_\_\_\_\_

wohnhaft bei  Eltern  Mutter  Vater  sonstige Personen

sorgeberechtigt  Eltern  Mutter\*  Vater\*  gesetzliche Vertreter\*

\*Bescheid (Gerichtsurteil, Negativbescheid) liegt vor:

Staatsangehörigkeit des Kindes \_\_\_\_\_

Konfession (Angabe freiwillig) \_\_\_\_\_

## Angaben zu den Sorgeberechtigten

|  | Mutter  | Vater   | gesetzliche Vertreter                                     |
|--|---|---|---|
| Nachname   |   |   | Name der Einrichtung                                      |
| Vorname  |   |   | Ansprechpartner   |
| Anschrift  | Straße: _____<br>Hausnummer: _____<br>Postleitzahl: _____ | Straße: _____<br>Hausnummer: _____<br>Postleitzahl: _____ | Straße: _____<br>Hausnummer: _____<br>Postleitzahl: _____ |
| Muttersprache  |   |   |   |
| Welche Sprache wird in der Familie überwiegend gesprochen? |   |   |   |
| Telefon privat   |   |   |   |
| Telefon dienstlich   |   |   |   |
| Mobiltelefon   |   |   |   |
| Emailadresse   |   |   |   |

## Notfallkontakte (nennen Sie mindestens drei Kontakte)

1. Name \_\_\_\_\_ Telefon \_\_\_\_\_ + \_\_\_\_\_

2. Name \_\_\_\_\_ Telefon \_\_\_\_\_ + \_\_\_\_\_

3. Name \_\_\_\_\_ Telefon \_\_\_\_\_ + \_\_\_\_\_

4. Name \_\_\_\_\_ Telefon \_\_\_\_\_ + \_\_\_\_\_

5. Name \_\_\_\_\_ Telefon \_\_\_\_\_ + \_\_\_\_\_

**Krankenkasse des Kindes**

Name der Krankenkasse \_\_\_\_\_

versichert bei (Name) \_\_\_\_\_

**gesundheitliche Besonderheiten (z. B. Allergien, andere Erkrankungen)**

\_\_\_\_\_

**Masernschutz**Das Impfbuch lag vor, Masernschutz ist nachgewiesen  Ja  Nein**Hat Ihr Kind einen anerkannten Integrationsstatus?**

Wenn ja, welchen? \_\_\_\_\_

**Hat Ihr Kind einen Anspruch auf Leistungen für Bildung und Teilhabe (berlinpass)?**Ja, gültig bis: \_\_\_\_\_  B1  B2  L**Teilnahme am Lebenskundeunterricht oder Religionsunterricht** keine Teilnahme  Lebenskunde  evangelische Religion  katholische Religion**Welche Kita besucht Ihr Kind derzeit?**

Name der Einrichtung \_\_\_\_\_

Anschrift \_\_\_\_\_

**Soll Ihr Kind an der kostenlosen verlässlichen Halbtagsgrundschule (VHG) von 7:30 bis 13:30 Uhr teilnehmen?** Ja  Nein**Werden Sie für Ihr Kind eine Hortbetreuung beantragen?** Ja  Nein**Schulmittagessen**

Ich werde mein Kind beim Caterer der Schule registrieren lassen, damit es täglich am Schulmittagessen teilnehmen kann.

 Ja  Nein**Nach der Registrierung muss der Schule der Bescheid vorgelegt werden. Bei einem Hortvertrag ist das Schulmittagessen automatisch dabei, eine Registrierung ist nicht nötig.****Sonstige Bemerkungen, Wünsche**

\_\_\_\_\_

**Unser Kind soll an eine andere Grundschule gehen.**

Name und Adresse der Schule: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
**Datum und Unterschriften der sorgeberechtigten bzw. der gesetzlichen Vertreter**