

Vorregistrierung in der Grundschule für Klasse.....

Vorname und Name des Kindes:.....Geschlecht:.....

geboren am:..... Geburtsort:.....

Staatsangehörigkeit:..... Umgangssprache:.....

Umgangssprache:..... Geschwisterkind an einer Ev. Schule ja/nein

getauft am:..... Konfession:.....

Kind lebt bei Eltern: Mutter: Vater:

Sorgerecht : Mutter : Vater:

Vorname und Name der Mutter:

PLZ/Ort/Straße :..... Telefon:

Mail:.....

augenblickliche berufliche Tätigkeit.....

Vorname und Name des Vaters:

PLZ/Ort/Straße : : Telefon:

Mail:.....

augenblickliche berufliche Tätigkeit.....

Besucht Ihr Kind zur Zeit einen Kindergarten oder eine Kindergruppe, wenn ja, welche?

Warum wollen Sie Ihr Kind an einer Evangelischen Schule anmelden?

Auf welche gesundheitlichen Besonderheiten Ihres Kindes möchten Sie uns hinweisen bzw. sollten wir Rücksicht nehmen?

Wurde bei Ihrem Kind ein sonderpädagogischer Förderbedarf festgestellt oder befindet sich Ihr Kind in einem hierzu laufenden Feststellungsverfahren? Bitte ankreuzen

O ja O nein

Wenn „ja“, welcher? _____

Wir weisen darauf hin, dass dieser Fragebogen nicht als Anmeldung gilt. .

.....
Unterschrift der Sorgeberechtigten

.....
Unterschrift des Sorgeberechtigten

Bescheinigung

Konfession der Mutter: Konfession des Vaters:.....

Mitglied der Ev. Kirche Berlin-Brandenburg – schlesische Oberlausitz :

Ja Nein

Bestätigung durch das Pfarramt :

Ja

Stempel

Nein

Unterschrift