

CONRADSCHULE

Grundschule Wannsee

Anmeldung

Name	
Vorname	
Geschlecht	<input type="radio"/> männlich <input type="radio"/> weiblich <input type="radio"/> divers <input type="radio"/> keine Angabe / _____
Konfession	
Geburtsdatum	
Geburtsort	
Staatsangehörigkeit/en	
Muttersprache/n	
Welche Kita besucht Ihr Kind? Welche Gruppe?	
Betreuungsbedarf im Ganztage? Welche/s Modul/e?	<input type="radio"/> ja <input type="radio"/> nein <input type="radio"/> 6:00 – 7:30 Uhr <input type="radio"/> 13:30 – 16:00 Uhr <input type="radio"/> 13:30 – 18:00 Uhr
Krankenkasse versichert bei	_____ <input type="radio"/> Mutter <input type="radio"/> Vater
Welchen Religionsunterricht soll Ihr Kind besuchen?	<input type="radio"/> evangelisch <input type="radio"/> katholisch <input type="radio"/> Lebenskunde

Sorgeberechtigte Person 1	
Name	
Vorname	
Straße	
Postleitzahl/Ort	
Tel.-Nr. - Festnetz	
Tel.-Nr. - mobil	
Mailadresse	
Beruf (freiwillige Angabe!)	

Sorgeberechtigte Person 2	
Name	
Vorname	
Straße	
Postleitzahl/Ort	
Tel.-Nr. - Festnetz	
Tel.-Nr. - mobil	
Mailadresse	
Beruf (freiwillige Angabe!)	

Bitte wenden!

CONRADSCHULE

Grundschule Wannsee

Weitere Kontaktpersonen für den Notfall	Kontaktperson 1	Kontaktperson 2
Name		
Vorname		
Tel.-Nr. – Festnetz		
Tel.-Nr. - mobil		
Weitere Kontaktpersonen für den Notfall	Kontaktperson 3	Kontaktperson 4
Name		
Vorname		
Tel.-Nr. – Festnetz		
Tel.-Nr. - mobil		

Sonderpädagogischer Förderschwerpunkt <input type="radio"/> vermutet <input type="radio"/> Antrag gestellt	Förderschwerpunkt: _____
--	--------------------------

Sonstige Besonderheiten/ chronische Erkrankungen	
---	--

Mit welchen Kindern möchte Ihr Kind evtl. in eine Klasse (max. 3 namentliche Nennungen)?	
Schulanfänger*innen	
jetzige Erstklässler*innen	

Bemerkungen	
--------------------	--

Datum	Unterschrift Sorgeberechtigte
-------	-------------------------------

Wenn sich die von Ihnen gemachten Angaben ändern, teilen Sie uns dies bitte umgehend mit.