Europaschule am Gutspark
Am Gutspark 5
14612 Falkensee

Datum der Anmeldung:

Bitte in Blockschrift ausfüllen!
Nur zur internen Bearbeitung!

Anmeldung zum Schulaufnahmeverfahren für das Schuljahr 20 /

Immersiv **Ja** ☐ **Nein** ☐

Daten des Kindes (gemäß Datenschutzverordnung Schulwesen) **bitte deutlich in Blockschrift ausfüllen**

Name	
Vorname	
Geburtsdatum	
Geburtsort	
Geschlecht	
Staatsangehörigkeit	
Staatsb. Status	**Deutsch** ☐ **Ausländer** ☐ **Asylbewerber** ☐ **Flüchtling** ☐ (bitte Zutreffendes einkreisen)
Zuzugsjahr**	
Nicht deutsche Verkehrs-spache in der Familie	
Aufenthaltsstatus*	
Religion*	Teilnahme am Unterricht: ev. Religion ☐ kath. Religion ☐ (bitte Zutreffendes einkreisen)
Wohnanschrift	14612 Falkensee,
Bisher besuchte Schule	
Name der Geschwister/ Klassenstufe (in der Europaschule)	

Sorgeberechtigte (bitte ankreuzen)	**Sorgeberechtigte 1** ☐	**Sorgeberechtigte 2** ☐	**Andere** ☐
Name			
Vorname			
Familienstand			

Daten der Sorgeberechtigten	**Sorgeberechtigte 1**	**Sorgeberechtigte 2**	**Andere**
Wohnanschrift PLZ/Ort			
Straße/Hausnummer			
Muttersprache/ Verkehrssprache			
Arbeitsstelle			
Telefon privat			
Telefon dienstlich			
Telefon mobil			
Mailadresse			
Bezug von ALG II / Hartz IV ***(wg. Befreiung Zuzahlung Lehrmittel)**			

(* -freiwillige Angaben)

Besondere Hinweise der Sorgeberechtigten	Linkshänder: Ja / Nein BrillenträgerIn: Ja / Nein Allergien/Krankheiten/Sonstiges
Mit welchem Kind in eine Klasse?:	

Abgabe durch die <u>zuständige Schule</u> **Unterschrift / Datum**	**Eingang in der <u>gewünschten Schule</u>** **Unterschrift / Datum**