

Bitte in Druckbuchstaben ausfüllen.

Stammdaten des Kindes

Name, Vorname: _____

Geburtsdatum: _____ Geburtsort: _____

Geschlecht: m w d Staatsangehörigkeit: _____

Sprachen, die zu Hause gesprochen werden: _____

Anschrift: _____

Handynummer: _____

E-Mail: _____

Gesundheitliche Einschränkungen: _____

Name der letzten Schule: _____

Förderstatus: _____ Bescheid liegt vor? ja nein

Besuchen bereits Geschwister unsere Schule? ja nein

⇒ Name: _____

Stammdaten der/des Sorgeberechtigten

Sorgeberechtigt sind: Eltern Mutter (allein) Vater (allein) Andere

Mutter – Name, Vorname: _____

Anschrift: **falls von oben abweichend** _____

 privat: _____  dienstlich: _____

E-Mail: _____

Vater – Name, Vorname: _____

Anschrift: **falls von oben abweichend** _____

 privat: _____  dienstlich: _____

E-Mail: _____

Andere – Name, Vorname: _____

Anschrift: **falls von oben abweichend** _____

 privat: _____  dienstlich: _____

E-Mail: _____

Notfallkontakt – Name, Vorname: _____

Anschrift: **falls von oben abweichend** _____

 privat: _____  dienstlich: _____

E-Mail: _____

Unterrichtsorganisation

Bilingualer Unterricht

Wir bieten für die Fächer **Geographie, Geschichte** und **Politische Bildung** bilingualen Unterricht an. Das bedeutet, dass der **Fachunterricht** in **englischer Sprache** erteilt wird. Um erfolgreich an diesem Unterricht teilnehmen zu können, wird in den Fächern Deutsch und Englisch mindestens die Note 3 vorausgesetzt.

Anmeldung zum bilingualen Unterricht: ja nein

Organisatorisches

Edupage – digitales Klassenbuch

Wir arbeiten mit einem digitalen Klassenbuch. Zur Nutzung erhält jedes Kind und **eine** sorgeberechtigte Person (= bevorzugter Kontakt) einen persönlichen Zugang. Hierfür verwenden wir die zuvor genannten E-Mail-Adressen.

Mit der Aufnahme des o.g. Kindes erkläre ich mich mit der Nutzung der Edupage einverstanden.

bevorzugter Kontakt: _____

Lehr- und Lernmittelbefreiung

Für das o.g. Kind liegt eine Lehr- und Lernmittelbefreiung bzw. ein BerlinPass vor. ja nein

gültig bis: _____

Kontakt mit der Schulsozialarbeit der Grundschule

Ich bin einverstanden, dass die Schulsozialarbeit der KWS bei Bedarf mit der Grundschule des o.g. Kindes Kontakt aufnimmt. ja nein

Allgemeine Bemerkungen und Wünsche

Berlin, _____

Unterschrift der/des Sorgeberechtigten

Unterschrift KWS