



Regelklasse Willkommensklasse

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

von der Schulleitung auszufüllen:

Sprachstand ermitteln (B1)