

## Unverbindliche Voranmeldung für die 1. Klasse

Name und Vorname des Kindes: \_\_\_\_\_

Geschlecht:  Mädchen  Junge      Geburtsdatum: \_\_\_\_\_

Staatsangehörigkeit: \_\_\_\_\_ Konfession: \_\_\_\_\_ Taufdatum: \_\_\_\_\_

Geschwisterkind an einer Ev. Schule?  ja  nein

Zuständige Grundschule: \_\_\_\_\_

Besucht Ihr Kind zurzeit einen Kindergarten oder Kindergruppe, wenn ja wo?

Kind lebt bei Eltern     Mutter     Vater     Pflegeeltern

Sorgerecht:                       Mutter                       Vater

Name: \_\_\_\_\_

Vorname: \_\_\_\_\_

Straße/Haus-Nr. \_\_\_\_\_

Postleitzahl/ Ort: \_\_\_\_\_

Telefon privat: \_\_\_\_\_

dienstlich: \_\_\_\_\_

Kirchenzugehörigkeit: \_\_\_\_\_

augenblickliche \_\_\_\_\_

berufliche Tätigkeit: \_\_\_\_\_

Warum möchten Sie Ihr Kind an unserer Evangelischen Schule anmelden?

---

---

---

---

Die Verlässliche Halbtagsgrundschule sieht eine Betreuung von 7.30 Uhr bis 13.30 Uhr vor.  
Benötigen Sie darüber hinaus ergänzende Betreuung im offenen Ganztagsbetrieb?

nein

ja, bis 16 Uhr

ja, bis 18 Uhr

Wie stellen Sie sich den Bildungsweg Ihres Kindes vor, besonders in den Sprachen?  
Wir legen Wert auf

Englisch, weil... \_\_\_\_\_

Französisch, weil... \_\_\_\_\_

Latein, weil... \_\_\_\_\_

Spielt Ihr Kind ein Instrument? \_\_\_\_\_

Ich beobachte an meinem Kind Besonderheiten, die in der Schule berücksichtigt werden sollten (z.B. kann schon lesen o.Ä., spricht manche Laute schlecht.....)

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Unser Kind wurde auf ADHS, ADS etc. untersucht.

\_\_\_\_\_

Würden Sie im Falle der Aufnahme Ihres Kindes in den Förderverein der Schule eintreten?

ja       nein       weiß ich noch nicht

Sind Sie bereit aktiv im Förderverein mitzuarbeiten.

ja       nein       weiß ich noch nicht

Wir würden uns über eine Aufnahme unseres Kindes freuen und zu guter Zusammenarbeit beitragen.

\_\_\_\_\_  
Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift

Ev. Schule Steglitz  
Tel. 030/791 60 01

Beymestr. 6 – 7, 12167 Berlin  
Fax 030/791 60 21

Name des Kindes \_\_\_\_\_

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

**M u t t e r**

Ja  Nein

andere Religionszugehörigkeit  
\_\_\_\_\_

**V a t e r**

Ja  Nein

andere Religionszugehörigkeit  
\_\_\_\_\_

Zu welcher Kirchengemeinde gehören Sie? \_\_\_\_\_

Bestätigung durch das Pfarramt:

Stempel

Unterschrift