# Clemens-Brentano-Grundschule

06G25, Berlin, Bezirk Steglitz-Zehlendorf

Clemens-Brentano-Grundschule
Kommandantenstr. 83-84, 12205 Berlin (Lichterfelde-West) Telefon 84416460 Fax 84416470

## ANMELDUNG 1. Klasse

| | | |
|---|---|---|
| Name und Vorname des Kindes – Bitte alle Vor- und Zunamen aufführen! | | |
| Geburtsdatum | Geburtsort | Staatsangehörigkeit |
| Anschrift | | |
| Besuch welcher Kita: | | |
| Schule des Einschulungsbereiches: | | |
| Geschwister in der Clemens-Brentano-Grundschule<br>☐ nein ☐ ja, Klasse: | | |
| Welche Sprache spricht das Kind?<br>☐ Deutsch Andere: | | |
| Gesundheitliche Rücksichten<br>☐ keine | | |
| Teilnahme am Weltanschauungs- oder Religionsunterricht<br>☐ Lebenskunde ☐evangelisch ☐ katholisch | | |
| Kind wird den Hort besuchen<br>☐ nein ☐ ja O Murtener Straße oder<br>O Bettina Brentano oder<br>O Schülerzirkel | | |
| Wünsche | | |
| Eltern | Mutter | Vater |
| Sorgerecht beide ☐ | ☐ | ☐ |
| Name, Vorname | | |
| Telefon | | |
| Handy | | |
| E-Mail | | |
| Beruf<br>(Angabe freiwillig) | | |

Mit der elektronischen Speicherung der von mir in diesem Antragsformular gemachten personenbezogenen Daten bin ich einverstanden. Die Richtigkeit der gemachten Angaben wird bestätigt.

_____

Datum, Unterschrift Erziehungsberechtigte