



MERCATOR-GRUNDSCHULE

06G30 Steglitz-Zehlendorf

Mercatorweg 8-10, 12207 BERLIN
Tel.: 755 10 86, Fax: 755 10 878

ANMELDUNG für die Schulanfänger im Schuljahr 2020/2021

Vor- und Zuname des Kindes: _____

Geburtsdatum: _____ Geburtsort: _____

Staatsangehörigkeit: _____

Name der Mutter: _____ Name des Vaters: _____

ggfs. Geburtsname: _____ ggfs. Geburtsname: _____

Erziehungsberechtigte(r): beide / Mutter / Vater / Sonstige Personen: _____

Anschrift der Eltern: _____

Anschrift des Kindes: _____ Telefon: _____ Fax: _____

Name der Krankenkasse, bei der Ihr Kind versichert ist: pflicht- / freiwillig- / familien- / privat-
_____ versichert bei Mutter / Vater

Wer kann bei Erkrankung oder Unfall während der Schulzeit telefonisch benachrichtigt werden?

Tel.: _____
Tel.: _____
Tel.: _____

Gesundheitliche Rücksichten (Brille, ADS usw.):

Mein Kind besucht z.Zt. folgende Kita: _____

wird nach Schulschluss den Hort besuchen: _____

wird nach Schulschluss die VHG besuchen: _____

Mein Kind soll teilnehmen am: (bitte nur eine Möglichkeit ankreuzen)

evangelischen Religionsunterricht: katholischen Religionsunterricht:

Bei Kindern nichtdeutscher Herkunftssprache:

Welche Sprache wird in der Familie gesprochen? _____

Wie schätzen Sie die Sprachkenntnisse Ihres Kindes in der deutschen Sprache ein?

gut: ausreichend: nicht ausreichend:

Geburtsurkunde hat vorgelegen: ja / nein

Ausweis / Pass hat vorgelegen: ja / nein

Untersuchungstermin: _____

(U n t e r s c h r i f t)