Ulmen – Grundschule (10G33)

Tel: (030) 5677052 / Fax: (030) 56591144
E-mail: **sekretariat@ulmen.schule.berlin.de**
Homepage: **www.ulmenschule.de**

PA (M) (V) Geb.-Urk. ( ) Impfausweis ( ) Schulanfänger war dabei ( )

Name, Vorname des Kindes: _____ □ männlich □ weiblich □ divers

Geburtsdatum: _____ Geburtsort: _____ Krankenkasse: _____

Staatsangehörigkeit: _____ Familiensprache: _____

Wohnanschrift d. Kindes: _____

Kind wohnhaft bei: ☐ Eltern ☐ Mutter ☐ Vater ☐ Sonstiges: _____

bisherige Kita (Name, Straße, PLZ) / Schule _____

Aufnahmedatum: _____

Wichtige Hinweise zum Kind: _____
z. B. gesundheitliche Rücksichten, Allergien, chronische Krankheiten, Anfallsleiden, Integrationsstatus o. ä.

Angaben zu den Erziehungsberechtigten:

Mutter: _____ Vater: _____
Name, Vorname Name, Vorname

Mutter Anschrift: _____ Vater Anschrift: _____

Mutter Telefonnr. Privat: _____ Vater Telefonnr. Privat_____

Mutter Handy: _____ Vater Handy: _____

Mutter dienstlich: _____ Vater dienstlich:_____

E-Mail: _____ E-Mail: _____
Mutter Vater

Erziehungsberechtigte: ☐ Eltern gemeinsam ☐ Mutter ☐ Vater ☐ Sonstige_____

Weitere Angaben:

Geschwister: _____
die unsere □ Schule Klasse: ____ und/oder noch den □ Kindergarten besuchen

Gehört ihr Kind zum Personenkreis:
§ 35a KJHG: □ ja - □ nein §§ 53/54 SGB: □ ja □ nein

Fotoerlaubnis bei schulischen Veranstaltungen? Bitte Einwilligung ausfüllen. □ ja □ nein

Benötigen Sie an unserer Schule einen Hortplatz (eFöB)? □ ja □ nein

Gewünschte Klassenkameraden:

1.) _____ oder 2.) _____

Wir sind darüber informiert worden, dass wir für die Dauer der Schulzeit an der Ulmen-Grundschule den schuleigenen Planer käuflich erwerben müssen.

Datum/Unterschrift der Eltern: _____