| Käthe-Kollwitz-Grundschule Mühlenbeck, Hauptsti | raße 19, 16567 Mühlenbeck |
|--|---|
| Schulsekretariat Frau Kubitzki-Schubert Tel.: 03305 | 56-82640 s104991@schulen.brandenburg.de |
| Anmeldebogen zum Schulbe (Bitte den ausgefüllten Anmeldebogen zum Termin mit | |
| vermeiden, bitten wir Sie, den folgenden Te | dschule Mühlenbeck statt. Um lange Wartezeiten für Sie und Ihr Kind zu ermin entsprechend des Anfangsbuchstabens (Nachname des Kindes) nen!!! (Sofern es Ihnen nicht möglich ist diesen Termin wahrzunehmen vereinbaren Sie sch einen anderen Termin innerhalb dieses Zeitraums.) |
| Anfangsbuchstabe des Nachnamen A – J | Dienstag, 09. Januar 2024 von 13:00 – 16:00 Uhr |
| Anfangsbuchstabe des Nachnamen K - R | Mittwoch, 10. Januar 2024 von 13:00 – 16:00 Uhr |
| Anfangsbuchstabe des Nachnamen S - Z | Donnerstag, 11. Januar 2024 von 13:00 – 16:00 Uhr |
| der Kita, Ihren Personalausweis sowie ein | urkunde Ihres Kindes, die <u>Sprachstandfeststellung</u> ne Vollmacht, sofern ein Elternteil zur Anmeldung nicht Kinder aus 2022 müssen wieder angemeldet werden.) |
| Die nachfolgenden Angaben gehören zu den Schulakten sind alle Veränderungen der angegebenen Informatione | und werden vertraulich behandelt. Im Interesse Ihres Kindes en umgehend im Schulsekretariat zu melden. |

Regeleinschulung

Geburtsurkunde liegt vor:

vorzeitige Einschulung (schriftlicher Antrag notwendig)

Rückstellung wird beantragt (schriftlicher Antrag notwendig)

Vorname: (siehe Geburtsurkunde)

Geburtsdatum:_____ Geburtsort:_____

Straße: ____PLZ/**Ortsteil**: ____

Staatsangehörigkeit: ______ Nationalität: _____

Krankheiten des Kindes:

nein 🗖

Einschulung nach Rückstellung aus Vorjahr

Kind Name:

ja □

männlich □ weiblich □

| Forderung Hegt Vor: (Sprache, Motoril | k usw.) | | <u> </u> | |
|--|--|--|---|--|
| Besucht Ihr Kind eine Kita oder is | t es Hauskind (z. Bsp. T | agesmutti)? | | |
| KITA-Einrichtung: | | Hauskind: □ ja □ nein | | |
| Hortkind: ja □ nein □ | | | | |
| ANGABEN ZU DEN ERZIEHUNGSE | BERECHTIGTEN | | | |
| Sorgerecht: (bitte ankreuzen) | ☐ beide | ☐ Mutter | ☐ Vater | |
| Mutter Name: | Vorname: | | | |
| Anschrift (falls nicht wie oben): _ | | | | |
| Handy-Nr.: | Dienst-l | Nr.: | | |
| Privat-Nr.: | | | | |
| E-Mail: | | | | |
| Vater Name: | | Vorname: | | |
| Anschrift (falls nicht wie oben): _ | | | | |
| Handy-Nr.: | Dienst-l | Nr.: | | |
| Privat-Nr.: | | | | |
| Gibt es eine andere Person, die weinen Kontakt angeben) | vir im Notfall ebenfalls | benachrichtigen können | ? (Oma oder Opa, bitte nicht mehr als | |
| Name: | Telefor | n-Nr.: | | |
| | | | | |
| Fotos aufgenommen werden, auf denen der Schulwebseite sowie in den Medien lokalen Presse (Oranienburger Generala veröffentlichten Fotos sorgfältig ausgew Datenschutzrecht jederzeit gegenüber d | mein/unser Kind zu erkenne der Gemeinde Mühlenbecke nzeiger, Märkische Allgemei ählt. Eine Namensnennung e er Schulleitung widerrufen v gelände <u>nicht</u> versichert. Da | en ist. Diese dürfen anschließer Land (Mühlenspiegel, Gemene Zeitung) veröffentlicht wei der Kinder erfolgt nicht. Diese verden. | ung, Kinderfeste, Sportfest, Sponsorenlauf) end im Schaukasten der Schule und/oder au eindewebseite, Social Media) und/oder in de den. Selbstverständlich werden die Einwilligung ist freiwillig und kann nach der nof unbedingt angeschlossen sein. Weiterhin ernbeutel und Kleidung der Schüler zuständig | |
| | nder/Erziehungsberech | tigte/r | Jnterschrift | |

Sollten sich Ihre Kontaktdaten ändern, bitten wir Sie, uns diese umgehend über unsere Homepage mitzuteilen. Vielen lieben Dank!