

Aufnahmeantrag



Dunant-Grundschule

Berlin Steglitz-Zehlendorf
Gritznerstraße 19-23, 12163 Berlin
Telefon +49 30 79742160
Telefax +49 30 79742170
sekretariat@dunant.schule.berlin.de
www.dunant-gs.de

- ☐ für die Schulanfangsphase 1.Klasse/2.Klasse
für die ☐ 3., ☐ 4., ☐ 5., ☐ 6. Klasse mit
☐ 1. Fremdsprache Englisch
☐ 1. Fremdsprache Französisch

Name: _____ Vorname(n): _____

Geschlecht: ☐ männlich ☐ weiblich ☐ divers Geburtsdatum: _____

Geburtsort: _____ Geburtsland: _____

in Deutschland seit: _____ Staatsangehörigkeit(en): _____

Erstsprache: _____ Zweitsprache: _____

Anschrift: _____

Inklusionsstatus: ☐ nein ☐ ja (vermuteter)Förderstatus _____

Gesundheitliche Rücksichten: _____

Konfession (freiwillige Angabe, für religiöse Feiertage): _____

Teilnahme am Unterricht: ☐ ev. Religion ☐ kath. Religion ☐ Lebenskunde

Nur bei Anmeldung zur Schulanfangsphase anzugeben:

Name (Ort) des vorher besuchten **Kindergartens:** _____

☐ Ich/Wir habe/n **bereits** einen **Schulplatz** zum Schuljahr ____/____ an der
(Angabe der aufnehmenden Schule) _____

Sorgeberechtigte: ☐ beide Eltern ☐ Vater ☐ Mutter

Mutter: _____ Geburtsdatum: _____
Nachname Vorname

Anschrift (**falls abweichend**): _____

Telefon 1: _____ Telefon 2: _____

E-Mail (freiwillig): _____

Vater: _____ Geburtsdatum: _____
Nachname Vorname

Anschrift (**falls abweichend**): _____

Telefon 1: _____ Telefon 2: _____

E-Mail (freiwillig): _____

Im Notfall zu benachrichtigen, wenn kein Sorgeberechtigter erreichbar ist:

(Bitte Namen, Bezug zum Kind und Rufnummer angeben)

Mitschülerwünsche für die neue Klasse: _____

Berlin, den _____

(Unterschrift der / des Sorgeberechtigten)