Nur zur internen Bearbeitun			
Stempel der zuständigen Schule			

## ANMELDUNG ZUM SCHULAUFNAHMEVERFAHREN FÜR DAS SCHULJAHR 20 /20

## Datum der Anmeldung:

	Angaben zum Kind					
	Familienname	Geburtsname		Vorname		
	Geburtsdatum		Geburtsort			
	Geschlecht		Muttersprache			
	weiblich männlich					
	Wohnanschrift (Straße, Hausnummer, PLZ, Ort)					
	bisher besuchte Kita					

	emäß dem Brandenburgischen Schulgesetz verv	vendet, wonach der Begriff Eltern alle "die für die Person				
der minderjährigen Schülerin oder des minderjährigen Schülers einzeln oder gemeinsam Sorgeberechtigten oder ihnen nach dies Gesetz gleichgestellte Personen" einschließt (vgl. § 2 Nr. 5 BbgSchulG).						
1.						
Name	Vorname	Sorgeberechtigte/r				
Telefon mit Vorwahl / Hinv	weis auf zeitliche Erreichbarkeit	E-Mail*				
Wohnanschrift (Straße, Hausnummer, PLZ, Ort)						
2.						
Name	Vorname	Sorgeberechtigte/r				
Telefon mit Vorwahl / Hinweis auf zeitliche Erreichbarkeit		E-Mail*				
Wohnanschrift (Straße, H.	ausnummer, PLZ, Ort)	1				

(\* freiwillige Angaben)

Besondere Hinweise der Sorgeberechtigten					
Ort, Datum	Unterschrift der Sorgeberechtigten				