

# Anmeldeantrag nach Zuzug



AHORN GRUNDSCHULE  
Schulstraße 2  
16562 Hohen Neuendorf/ OT Bergfelde  
Tel: 03303/ 528 510  
Email: [post@grundschule-bergfelde.de](mailto:post@grundschule-bergfelde.de)  
Webseite: [www.grundschule-bergfelde.de](http://www.grundschule-bergfelde.de)

für das Schuljahr \_\_\_\_\_

*Die Aufnahme in die links genannte Schule  
wird hiermit beantragt für:*

<b>Schülerin/ Schüler</b>	
Name und Vornamen	
Geburtstag, Geburtsort,	
Geburts- Kreis/ - Land	
Bekenntnis	<input type="checkbox"/> evangelisch <input type="checkbox"/> katholisch <input type="checkbox"/>
Geschlecht	
Staatsangehörigkeit	
Aufenthaltsstatus (bei nicht-deutscher Staatsbürgerschaft)	
Alltagssprache in der Familie	
<b>Adresse vor Zuzug</b>	
PLZ/ Ort	
Straße/ Hausnummer	
<b>Adresse nach Zuzug</b>	
PLZ/ Ort	
Straße/ Hausnummer	
Zahl der Geschwister	
vorgelegte Nachweise	<input type="checkbox"/> Geburtsurkunde <input type="checkbox"/> Familienstammbuch <input type="checkbox"/>
Krankenversicherung	
<b>bisher besuchte Schule</b>	
Name, Adresse, Telefon	
Erste Einschulung am/ Schule	
Zuzug erfolgt voraussichtlich am	Aufnahme in die Klasse:
Hortbetreuung erwünscht	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
Teilnahme an der Schülerspeisung	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
Busantrag wird gestellt	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein

<b>Sorgeberechtigte</b>	
<b>Name und Vorname des Vaters</b>	
<b>Wohnung</b> (falls abweichend) PLZ/ Ort Straße/ Hausnummer	
<b>Telefonnummer(n)</b> <b>Email- Adresse</b>	
<b>Name und Vorname der Mutter</b>	
<b>Wohnung</b> (falls abweichend) PLZ/ Ort Straße/ Hausnummer	
<b>Telefonnummer(n)</b> <b>Email- Adresse</b>	
<b>Namen anderer Ansprechpartner</b>	
<b>Wohnung</b> (falls abweichend) PLZ/ Ort Straße/ Hausnummer	
<b>Telefonnummer(n)</b> <b>Email- Adresse</b>	

<b>Tag der Anmeldung</b>	<b>Unterschrift der aufnehmenden Person</b>	<b>Unterschriften aller Sorgeberechtigten</b>