




| Angaben zum Kind | |
|--|--|
| Name | Vorname(n) |
| Geburtsdatum | Geburtsort |
| Adresse | Straße |
| | PLZ Berlin |
| Geschlecht <input type="checkbox"/> männlich <input type="checkbox"/> weiblich <input type="checkbox"/> divers | |
| Staatsangehörigkeit | Konfession |
| Ist das Kind in der Vergangenheit aus dem Ausland nach Deutschland zugezogen? <input type="checkbox"/> ja / wann <input type="checkbox"/> nein | |
| Welche Sprache wird bei Ihnen in der Familie vorrangig gesprochen? | |
| Berlin-Pass: <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja, gültig bis <input type="checkbox"/> B1 <input type="checkbox"/> B2 <input type="checkbox"/> L | |
| Anspruchsberechtigung für folgende Sozialleistungen <input type="checkbox"/> Bafög <input type="checkbox"/> ALG II, Sozialgeld <input type="checkbox"/> Wohngeld, Kinderzuschlag <input type="checkbox"/> Sozialhilfe <input type="checkbox"/> Asylbewerberleistungen | |
| Sonstige Bemerkungen (z.B. Allergien, Therapien, ggf. Mitschüler-Wunsch) | |
| Klassenwunsch <input type="checkbox"/> jahrgangsübergreifendes Lernen (JÜL) <input type="checkbox"/> altershomogene Klasse | |
| Antrag auf Zurückstellung <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein | Schulwechselwunsch <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein |
| Besucht Kita -> Name | |
| Integrationsstatus in der Kita <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein | Unterlagen zur Zuordnung zu den §§ 99 SGB lagen vor <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> werden nachgereicht |
| Vermuteter sonderpädagogischer Förderbedarf <input type="checkbox"/> Geistige Entwicklung <input type="checkbox"/> Körperlich-motorisch <input type="checkbox"/> Sprache <input type="checkbox"/> Hören <input type="checkbox"/> Sehen <input type="checkbox"/> Autismus | |
| Angaben zu den Sorgeberechtigten | |
| 1. Sorgeberechtigte/r | |
| Name | Vorname <input type="checkbox"/> Mutter <input type="checkbox"/> Vater <input type="checkbox"/> |
| Anschrift falls anders als beim Kind | |
| Telefon | E-Mail |
| 2. Sorgeberechtigte/r | |
| Name | Vorname <input type="checkbox"/> Mutter <input type="checkbox"/> Vater <input type="checkbox"/> |
| Anschrift falls anders als beim Kind | |
| Telefon | E-Mail |

| Für Notfälle: Wer ist zu benachrichtigen und hat Dauervollmacht (abholberechtigte Person), wenn die Erziehungsberechtigten nicht erreichbar sind? | |
|--|-------------------------|
| Name und (Verwandtschafts-) Verhältnis zum Kind | Telefonnummer(n) |
| 1. | |
| 2. | |
| 3. | |

| Was sonst noch wichtig ist | | | |
|---|-------------------------------|--------------------------------|--|
| Veröffentlichung von Daten im Rahmen schulischer und außerschulischer Veranstaltungen | | | |
| | Namensveröffentlichungen | | Bildveröffentlichungen |
| | grundsätzlich nicht | Nur Vorname und Klasse | Foto |
| Aushänge | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein |
| Schulhomepage | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein |
| Betreuungsoptionen | | | |
| Mein Kind ist Hortkind und hat einen gültigen eFöB-Vertrag | | | |
| <input type="checkbox"/> ja -> <input type="checkbox"/> wird abgeholt <input type="checkbox"/> geht allein um  Mo: Di: Mi: Do: Fr: | | | |
| Mein Kind ist <u>KEIN</u> Hortkind -> Betreuung in der VHG bis 13:30 Uhr | | | |
| <input type="checkbox"/> geht um 13:30 Uhr <u>alleine</u> nach Hause <input type="checkbox"/> wird um 13:30 Uhr abgeholt <input type="checkbox"/> geht nach dem Unterricht nach Hause (entsprechend dem Unterrichtsende) | | | |
| Badeurlaubnis | <input type="checkbox"/> ja | <input type="checkbox"/> nein | Duscherurlaubnis <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein |
| Geschwisterkind | <input type="checkbox"/> nein | <input type="checkbox"/> ja -> | Name <input type="checkbox"/> Klasse |

| Informationen über die Erhebung von personenbezogenen Daten gemäß der Datenschutzverordnung finden Sie auf unserer Homepage unter www.edison-grundschule.de | Datum | Unterschrift des/der Sorgeberechtigten |
|--|-------|--|
| | | Sorgeberechtigter 1 |
| | | Sorgeberechtigter 2 |

Wir möchten Ihre E-Mail-Adresse nutzen, um Ihnen Informationen zu schicken. Die Angabe Ihrer E-Mail-Adresse ist freiwillig und kann jederzeit für die Zukunft widerrufen werden. Aus der Nichterteilung oder dem Widerruf entstehen Ihrem Kind oder Ihnen keine Nachteile. Die Informationen erhalten Sie auch über Veröffentlichungen auf unserer Homepage und/oder durch Mitteilungen der Klassenleitung.