

Anmeldung		Schuljahr 2023/24		Klasse		1	
Name				Vorname			
Geburtsdatum				Geburtsort			
Strasse				Wohnort			
Stadtbezirk				PLZ			
Staatsangehörigkeit				in Deutschland seit			
Konfession				Mutter jüdisch		Vater jüdisch	
Mutter		Vater		Kind			
Mitglied der JGzB				Antragskind			
				ja		nein	
Name der Erstschule				vom Schulbesuch zurückgestellt			
Name der Kita				Kitabesuch seit			
Mutter		Vater		Eltern		Mutter	
Erziehungsberechtigter				Kind lebt im Haushalt bei			
Krankenversicherung				Kind ist versichert bei			
				ja		nein	
Allergien/Krankheiten/Behinderungen				Impfungen			
ja				nein			
Schulbus				ndH			
Mutter				Vater			
Name der Mutter				Name des Vaters			
Geburtsdatum				Geburtsdatum			
Staatsangehörigkeit				Staatsangehörigkeit			
Beruf				Beruf			
Straße/Hausnummer				Straße/Hausnummer			
PLZ/Wohnort				PLZ/Wohnort			
Stadtbezirk				Stadtbezirk			
Telefon privat		Handy		OPA		Handy	
Oma							
E-Mail				E-Mail			
<p>Hiermit melde(n) ich/wir meine/unser Kind an der Heinz-Galinski-Schule an. Ich/wir verpflichte(n) mich/uns, mein/unser Kind an allen im Rahmen des Ganztagsbetriebes der Schule stattfindenden Aktivitäten teilzunehmen zu lassen und die bestehende Schulordnung anzuerkennen. Ich/wir sind bereit, das monatliche Schulgeld in der entsprechenden Höhe zu bezahlen.</p>							
Berlin,				_____ Unterschrift des/der Erziehungsberechtigten			