

Aufnahmeantrag

Schüler/Schülerin

Name: _____ Vorname: _____
Geschlecht: _____ Staatsangehörigkeit: _____
Straße: _____
PLZ: _____ Wohn-Bezirk: _____
Geburtsdatum: _____ Geburtsort: _____
Familiensprache: _____ Nachweis Masernimpfung: _____
Bisherige Schule: _____ Im Bezirk: _____

Erziehungsberechtigte

Sorgerecht: beide Eltern anderes: _____
Name **Mutter**: _____ Name **Vater**: _____
Vorname **Mutter**: _____ Vorname **Vater**: _____
Straße: _____ Straße: _____
PLZ: _____ Wohn-Bezirk: _____ PLZ: _____ Wohn-Bezirk: _____
☎: _____ ☎: _____
☎: _____ ☎: _____
☎ Notfall: _____ ☎: _____
E-Mail: _____ E-Mail: _____

Bitte Zutreffendes ankreuzen:

Wir haben bereits ein Kind an der Kopernikus Schule: _____ KG: _____
Name: _____
Haben sie einen Berlin Pass?
 nein ja, gültig bis _____
Für das aufzunehmende Kind besteht anerkannter Förderbedarf:
 nein ja
Wenn ja, um welchen Förderschwerpunkt handelt es sich?
Es besteht eine
 Leserechtschreibschwäche Dyskalkulie
Gibt es gesundheitliche Einschränkungen (Allergien, Diabetes o.ä.), über die die Schule unterrichtet sein muss?

Datum: _____ Unterschrift: _____