Galilei-Grundschule
Friedrichstraße 13
10969 Berlin

Tel.: (030) 50585811
Fax: (030) 50585835
E-Mail: sekretariat@galilei.schule.berlin.de

Bitte in DRUCKBUCHSTABEN ausfüllen

Anmeldebogen

Angaben zum Kind

Name: ..... Vorname: .....

Geschlecht: m ☐ w ☐

geb. am ..... Geburtsort: .....

Familiensprache: ..... Staatsangehörigkeit: .....

Straße/ Haus-Nr.: .....

PLZ: ..... Berlin

Welchen Kindergarten besucht ihr Kind? .....

Angaben zu den Eltern

Mutter:
Name: .....

Vorname: .....

Tätigkeit: .....

Vater
Name: .....

Vorname: .....

Tätigkeit: .....

Adresse (falls vom Kind abweichend)

Straße/Haus-Nr. ……

PLZ/Ort …….

Tel. privat: .....

Tel. Mobil: .....

Tel. dienst.: .....

Adresse (falls vom Kind abweichend)

Straße/Haus-Nr. ……

PLZ/Ort ……..

Tel. privat: .....

Tel. Mobil: .....

Tele. Dienst.: .....

E-Mail Adresse: ……..

Erziehungsberechtigte/r: beide ☐ Mutter ☐ Vater ☐

Krankenkasse: .....

Versichert bei: Mutter ☐ Vater ☐ Familienversicherung ☐

Gesundheitliche Beeinträchtigungen?
(z.B. Diabetes, Epileptiker, Asthmatiker, Bluter, Allergien, Seh-, Hörbeeinträchtigung)

……

Sonstige Hinweise: ……..

Masernschutz: ja ☐ nein ☐
Bitte Impfausweis vorlegen!

Wer kann bei einer Erkrankung / Unfall Ihres Kindes während der Schulzeit telefonisch benachrichtigt werden?

Name: ..... Telefon: .....

Name: ..... Telefon: .....

Name: ..... Telefon: .....

Religion: ja ☐ welche: ..... nein ☐

Galilei-Grundschule
Friedrichstraße 13
10969 Berlin

Tel.: (030) 50585811
Fax: (030) 50585835
E-Mail: sekretariat@galilei.schule.berlin.de

Anmeldung Hort: Ja ☐ nein ☐

von 13:30 Uhr bis 16:00 Uhr (1./2. Klasse kostenfrei) ☐

Frühbetreuung (kostenpflichtig) 06:00 Uhr bis 08:00 Uhr ☐
Spätbetreuung (kostenpflichtig) 16:00 Uhr bis 18:00 Uhr ☐

Berlinpass: nein ☐ beantragt ☐ vorhanden ☐ gültig bis:_____
(Bitte Nachweis vorlegen!)

Berlin, den ..... Unterschrift: ……
Erziehungsberechtigte/r

Bitte geben Sie Veränderungen (z.B. Telefonnummern) für Krankmeldungen oder bei Unfällen in der Schule, im Sekretariat an! Vielen Dank.