

Evangelische Grundschule Bernau

An die  
Evangelische Grundschule Bernau  
Sekretariat  
Ladeburger Chaussee 69  
16321 Bernau

Ladeburger Chaussee 69  
16321 Bernau

Fon (03338) 704 329

Fax (03338) 704 337

grundschule-bernau@hoffbauer-bildung.de

www.hoffbauer-bildung.de

**Aufnahmeantrag zum Schuljahr:**

Eingang

**Angaben zum Kind**

<input type="text"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	
Name, Vorname		w	m	Kirche in der ACK ( <input type="checkbox"/> ev. <input type="checkbox"/> kath. <input type="checkbox"/> sonst. _____)	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/> sonst. _____		<input type="checkbox"/> keine	
Geburtsdatum	Geburtsort	Konfession			
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>			
Einschulungsjahr	Geschwisterkind bei der Hoffbauer gGmbH	ggf. sonderpädagogischer Förderbedarf			
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>			
Name der bisher besuchten Kindertagesstätte		derzeitige Jahrgangsstufe (bei Schulwechsel)			
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>			
Name der zuständigen Regelschule (bei Schulwechsel, Name der bisher besuchten Schule)		Schulnummer der zuständigen Regelschule (bei Schulwechsel, Schulnummer der bisher besuchten Schule)			
<input type="text"/>					
Anschrift der zuständigen Regelschule (bei Schulwechsel, Anschrift der bisher besuchten Schule)					

**Angaben zu den Eltern/Sorgeberechtigten**

<input type="text"/>	Kirche in der ACK ( <input type="checkbox"/> ev. <input type="checkbox"/> kath. <input type="checkbox"/> sonst. _____)	
Name, Vorname der Mutter/Sorgeberechtigten	<input type="checkbox"/> sonst. _____ <input type="checkbox"/> keine	
<input type="text"/>	Kirche in der ACK ( <input type="checkbox"/> ev. <input type="checkbox"/> kath. <input type="checkbox"/> sonst. _____)	
Name, Vorname des Vaters/Sorgeberechtigten	<input type="checkbox"/> sonst. _____ <input type="checkbox"/> keine	
Konfession(en)		
<input type="text"/>		
Kontaktadresse		
<input type="text"/>	<input type="text"/>	
Telefon	Mail	

Der Anmeldezeitraum für die 1. Jahrgangsstufe ist auf den 1. September bis zum 15. Dezember des Vorjahres der Einschulung festgelegt.  
Anträge auf Quereinstieg werden jederzeit entgegengenommen.  
Mir/uns ist bekannt, dass über eine Aufnahme meines/unseres Kindes erst nach erfolgten Eltern- Kindgesprächen entschieden wird. Termine zu diesen Gesprächen werden durch das Sekretariat vergeben.

Ort, Datum, Unterschrift: \_\_\_\_\_