



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
Besuchte Kita	
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

