



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 §§ 35a, 53/54 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

Für Notfälle: Wer ist zu benachrichtigen, wenn die Erziehungsberechtigten nicht erreichbar sind?	
Name und (Verwandtschafts-) Verhältnis zum Kind	Telefonnummer(n)
1.	
2.	
3.	
4.	

Was sonst noch wichtig ist			
Veröffentlichung von Daten im Rahmen schulischer und außerschulischer Veranstaltungen			
	Namensveröffentlichungen		Bildveröffentlichungen
	grundsätzlich nicht	Nur Vorname und Klasse	Foto
Aushänge	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
Schulhomepage	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
Betreuungsoptionen			
Mein Kind ist Hortkind <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein			
Bei früherem Unterrichtsende (z. B. Ausfall, hitzefrei) geht mein Kind			
<input type="checkbox"/> alleine nach Hause <input type="checkbox"/> in den Hort <input type="checkbox"/> bis 13:30 in die VHG <input type="checkbox"/> wird abgeholt			

Informationen über die Erhebung von personenbezogenen Daten gemäß der Datenschutzverordnung finden Sie auf unserer Homepage unter www.edison-grundschule.de	Datum	Unterschrift des/der Sorgeberechtigten
		Sorgeberechtigter 1
		Sorgeberechtigter 2

Bestätigung der Angaben (Korrekturen bitte farbig kennzeichnen)	Datum	Unterschrift des/der Sorgeberechtigten
Schuljahr 2024/25		
Schuljahr 2025/26		
Schuljahr 2026/27		