



Neuaufnahme in die Kneipp®-Grundschule Bertolt Brecht Buckow (Märk. Schweiz)

Schuljahr: _____

Jahrgangsstufe: _____

- ☐ Umschulung
- ☐ Schülerbeförderung (ÖPNV)
- ☐ Fahrrad wird genutzt für Schulweg
- ☐ Teilnahme an Schulspeisung

Aufnahmedatum: _____

abgebende Schule/ _____
Anschrift, Telefonnummer: _____

- ☐ Hortbesuch (falls ja, bitte angeben, wo)
- ☐ Buckow
- ☐ Waldsieversdorf
- ☐ Bollersdorf

Ich bin mit der Gesundheitserziehung nach KNEIPP einverstanden.	ja	nein
Ich bin damit einverstanden, dass Fotos aus dem Schulleben, auf denen auch mein Kind abgebildet ist, auf der Homepage der Schule bzw. in regionale Zeitungen veröffentlicht werden.	ja	nein

Schülerdaten

Name und Vorname			
Geburtsdatum			
Kindergartenbesuch - wo			
Zahl der Geschwister			
Krankenversicherung (für Angaben bei Schülerunfall)			
Erziehungsberechtigte	bitte entsprechend ankreuzen		
	beide		
		Mutter	
		Vater	
Name und Vorname der Mutter			
Wohnung	PLZ, Ort		
	Straße, Haus-Nr.		
Kontakt	Telefon priv./Handy		
	Telefon dienstl.		
	E-Mail		
Name und Vorname des Vaters			
Wohnung	PLZ, Ort		
	Straße, Haus-Nr.		
Kontakt	Telefon priv./Handy		
	Telefon dienstl.		
	E-Mail		
Vormund	Name/Institution		
	Anschrift/Tel./E-Mail:		
Für den Notfall weiterhin zu verständigende Person(n)			
Name 1		Tel. 1	
Name 2		Tel. 2	
Tag der Anmeldung:		Unterschrift der aufnehmenden Lehrkraft:	Unterschrift der anmeldenden Sorgeberechtigten: