

## Aufnahmeantrag Schuljahr 2021

### Schüler/Schülerin

Name: \_\_\_\_\_ Vorname: \_\_\_\_\_  
Geschlecht: \_\_\_\_\_  
Straße: \_\_\_\_\_  
PLZ: \_\_\_\_\_ Wohn-Bezirk: \_\_\_\_\_  
Staatsangehörigkeit: \_\_\_\_\_  
Geburtsdatum: \_\_\_\_\_ Geburtsort: \_\_\_\_\_  
Bisherige Schule: \_\_\_\_\_ Im Bezirk: \_\_\_\_\_

### Erziehungsberechtigte

Sorgerecht:  beide Eltern  anderes: \_\_\_\_\_

Name **Mutter**: \_\_\_\_\_ Name **Vater**: \_\_\_\_\_  
Vorname **Mutter**: \_\_\_\_\_ Vorname **Vater**: \_\_\_\_\_  
Straße: \_\_\_\_\_ Straße: \_\_\_\_\_  
PLZ: \_\_\_\_\_ Wohn-Bezirk: \_\_\_\_\_ PLZ: \_\_\_\_\_ Wohn-Bezirk: \_\_\_\_\_  
☎: \_\_\_\_\_ ☎: \_\_\_\_\_  
☎: \_\_\_\_\_ ☎: \_\_\_\_\_  
☎ Notfall: \_\_\_\_\_ ☎: \_\_\_\_\_  
E-Mail: \_\_\_\_\_ E-Mail: \_\_\_\_\_

### Bitte Zutreffendes ankreuzen:

Wir haben bereits ein Kind an der Kopernikus Schule:  
Name: \_\_\_\_\_ KG: \_\_\_\_\_

Haben sie einen Berlin Pass?  
 nein  ja, gültig bis \_\_\_\_\_

Für das aufzunehmende Kind besteht anerkannter Förderbedarf:  
 ja  nein  
Wenn ja, um welchen Förderschwerpunkt handelt es sich?

Es besteht eine  
 Leserechtschreibschwäche  Dyskalkulie

Gibt es gesundheitliche Einschränkungen (Allergien, Diabetes o.ä.), über die die Schule unterrichtet sein muss?

Datum: \_\_\_\_\_ Unterschrift: \_\_\_\_\_