



Foto
des Kindes

Antrag auf Übertritt ESBM zur ESBZ
zum Schuljahr 2019/2020 in JG 7

Angaben zum Kind

Familienname		Vorname	
Geschlecht:		Krankenkasse	
Geb. am		Geburtsort	
Anschrift wie: Mutter <input type="checkbox"/> Vater: <input type="checkbox"/> Andere Anschrift, bitte hier angeben:			
Nationalität		Konfession	
Herkunftssprache/ Muttersprache		Bisher belegte Fremdsprachen:	
In welche Klasse geht Ihr Kind?			

Angaben zu den Sorgeberechtigten

Leibliches Kind <input type="checkbox"/>	Wenn nein, bitte Status angeben	Mutter <input type="checkbox"/>	Vater <input type="checkbox"/>
Name		Vorname	
Wohnanschrift		PLZ	Stadt
Beruf/ Tätigkeit <i>(freiwillige Angabe)</i>		Konfession	
Telefon (tagsüber erreichbar)		Mobil	
Email*			
Leibliches Kind <input type="checkbox"/>	Wenn nein, bitte Status angeben	Mutter <input type="checkbox"/>	Vater <input type="checkbox"/>
Name		Vorname	
Wohnanschrift		PLZ	Stadt
Beruf/ Tätigkeit <i>(freiwillige Angabe)</i>		Konfession	
Telefon (tagsüber erreichbar)		Mobil	
Email*			
Falls Mutter und Vater verschiedene Adressen angeben; an wen sollen zukünftig Schreiben per Post geschickt werden? Mutter <input type="checkbox"/> <u>oder</u> Vater <input type="checkbox"/>			

Bitte deutlich schreiben

Besucht derzeit ein Geschwisterkind die ESBZ?

Ja Name: _____
Klasse _____

Nein

Besucht derzeit ein Geschwisterkind die ESBM?

Ja Name: _____
Klasse: _____

Nein

Gibt es Besonderheiten bei Ihrem Kind? (z.B. erhöhter Förderbedarf, Dauermedikation, Behinderung, Hochbegabung oder eine Teilleistungsstörung wie LRS, Dyskalkulie oder AD(H)S)*

Worauf freut sich Ihr Kind nach der Hospitation an der ESBZ? Welche Formate aus unserem Schulkonzept haben Sie bei uns bereits kennengelernt (Tag der offenen Tür, etc.) und haben Sie überzeugt?
(Falls der Platz nicht ausreicht, können Sie gerne eine weitere A4 Seite beilegen)

Datum

Unterschrift(en) aller Erziehungsberechtigter

Anmerkungen:

Anmeldeschluss für den Antrag auf Übertritt ist der **14.12.2018** (Datum des Poststempels).
Wir möchten darauf hinweisen, dass Sie die Vertragsunterlagen unbedingt fristgerecht unterschrieben abgeben/ uns zusenden, da wir den Schulplatz Ihres Kindes ebenso fristgerecht dem Senat melden müssen. Sollten diese nicht fristgerecht bei uns eingehen, können wir keinen Schulplatz bei uns sicherstellen. Wir gehen davon aus, dass Sie mit dem Antrag auf Übertritt unser gesamtes Schulkonzept befürworten.
Die meisten Informationen erhalten Sie bei uns via E-Mail, bitte prüfen Sie regelmäßig Ihr Postfach, auch den Spam-Ordner.

Bitte fügen Sie der Anmeldung folgende Unterlagen in Kopie bei:

ggf. *Bescheinigung über diagnostiziertem Förderbedarf / Teilleistungsstörung / Letztes Zeugnis /
ggf. Nachweis über das alleinige Sorgerecht - Sorgeerklärung

Evangelische Schule Berlin Zentrum,
Wallstr. 32, Gebäude B, 10179 Berlin

Bitte deutlich schreiben