



Aufnahmeantrag für die BIP Kreativitätsgrundschule
10243 Berlin-Friedrichshain, Strausberger Str. 38

Wir bitten um Aufnahme unseres Kindes für die o. g. Schule ab Schuljahr

- | | | | | | |
|-----------|--------------------------|-----------|--------------------------|-----------|--------------------------|
| 1. Klasse | <input type="checkbox"/> | 3. Klasse | <input type="checkbox"/> | 5. Klasse | <input type="checkbox"/> |
| 2. Klasse | <input type="checkbox"/> | 4. Klasse | <input type="checkbox"/> | 6. Klasse | <input type="checkbox"/> |

Name, Vorname des Kindes:

Anschrift:

Geburtsdatum:

Ergebnis der schulärztlichen Untersuchung (nur für Schulanfänger, wenn bekannt):

Anschrift der staatlichen Grundschule (zuständig lt. Wohnanschrift):

Religion:

Name der / des Erziehungsberechtigten (Anschrift nur bei Abweichung von der des Kindes)

Mutter:
Anschrift:

Vater:
Anschrift:

Tel.(privat):
Tel.(dienstl.):
E-Mail:

Tel.(privat):
Tel.(dienstl.):
E-Mail:

Datum / Unterschrift

Datum / Unterschrift

Bei Überbelegung gilt: Die Aufnahme erfolgt in der Reihenfolge des Anmeldedatums!