Kreativitätsschulzentrum Berlin
Franz-Jacob-Straße 2A
10369 Berlin
Telefon: 030/ 2000 95 641
Fax: 030/ 2000 95 699
E-Mail: verwaltung-schule@krea-schulzentrum.de

KREATIVITÄTS
SCHULZENTRUM BERLIN

Aufnahmeantrag für die KreativitätsGrundschule in der Hartriegelstraße 77, 12439 Berlin

Wir bitten um Aufnahme unseres Kindes für die o. g. KreativitätsGrundschule ab ☐

Name, Vorname des Kindes: ……..……

Anschrift

Straße, Haus-Nr.: ……..

PLZ: …… Ort: ……

Stadtbezirk: ……..

Geburtsdatum: …….....

Staatsbürgerschaft: …… Religion: ……

Geschlecht: ☐ w ☐ m

Anschrift der staatl. Grundschule:

Name ……...

Name der/des Personensorgeberechtigten

Mutter:	……	**Vater:**	…….....…
Tel.(privat):	……	Tel.(privat):	…….....
Tel.(mobil):	……	Tel.(mobil):	……
Tel.(dienstl.):	……	Tel.(dienstl.):	……
E-Mail:	……	E-Mail:	……

Berlin, den …… _____ _____
1. Personensorgeberechtigte(r) 2. Personensorgeberechtigte(r)

<u>Bei Überbelegung gilt: Die Aufnahme erfolgt in der Reihenfolge des Anmeldedatums!</u>

ANDERS.DENKEN.LERNEN.