

Anmeldebogen für Willkommensklassen

Anmeldung am:

Zugang aus:

Kind				
Name:	<input type="text"/>	männlich <input type="radio"/>	weiblich <input type="radio"/>	divers <input type="radio"/>
Vorname(-n):	<input type="text"/>			
Geburtsdatum:	<input type="text"/>	Geburtsland:	<input type="text"/>	
Vor Ankunft in Deutschland längerer Aufenthalt in (Land):				<input type="text"/>
Staatsangehörigkeit:	<input type="text"/>	Familiensprache:	<input type="text"/>	
wohnhafte Straße:	<input type="text"/>	PLZ, Ort:	<input type="text"/>	
Telefon:	<input type="text"/>			
Elternteil/Sorgeberechtigte(r)				
Name, Vorname:	<input type="text"/>			
E-Mail:	<input type="text"/>	Handy-Nr:	<input type="text"/>	
wohnhafte: siehe oben <input type="checkbox"/>				oder : <input type="checkbox"/>
Postadresse, wenn abweichend:				<input type="text"/>
Wer kann im Notfall außerdem noch benachrichtigt werden? (Verwandte/Freunde/Betreuer)				
Name:	<input type="text"/>	Telefonnummer:	<input type="text"/>	
E-Mail:	<input type="text"/>			
Name:	<input type="text"/>	Telefonnummer:	<input type="text"/>	
E-Mail:	<input type="text"/>			

Gesundheitliche Rücksichten	
Nimmt Ihr Kind ein Medikament regelmäßig ein?	ja <input type="radio"/> /nein <input type="radio"/>
Erhält Ihr Kind eine therapeutische Begleitung?	ja <input type="radio"/> /nein <input type="radio"/>
Wurden Untersuchungen beim Jugendpsychiatrischen Dienst durchgeführt?	ja <input type="radio"/> /nein <input type="radio"/>
Hat Ihr Kind eine körperliche oder geistige Behinderung?	ja <input type="radio"/> /nein <input type="radio"/>
Weiteres:	<input type="text"/>

Weitere Informationen			
Hat Ihr Kind bereits Schulerfahrungen?		ja <input type="radio"/> /nein <input type="radio"/>	
Land: <input type="text"/>	Klassenstufe: <input type="text"/>	Zeugnis	ja <input type="radio"/> /nein <input type="radio"/>
Land: <input type="text"/>	Klassenstufe: <input type="text"/>	Zeugnis	ja <input type="radio"/> /nein <input type="radio"/>
Kann Ihr Kind lateinische Schrift lesen/schreiben? (z.B. Deutsch, Englisch, Spanisch)		ja <input type="radio"/> /nein <input type="radio"/>	
Hat Ihr Kind Fremdsprachen erlernt?		ja <input type="radio"/> /nein <input type="radio"/>	
Deutsch <input type="checkbox"/> wie lange <input type="text"/>			
andere Sprachen: <input type="text"/>			

Bitte bringen Sie folgende Unterlagen zum Termin mit:

- Reisepässe des Kinds und eines Elternteils
- die polizeiliche Anmeldung (Meldebescheinigung)

Arberi Veselaj-Renaku

Koordinierungsstelle für Willkommensklassen Berlin-Mitte

E-Mail: wiko-mitte@sprachfoerderzentrum.de Tel: 030 - 4039492 - 231

Sprechzeiten: donnerstags 9:30 - 12:00 und 13:00 - 15:00 Uhr