

Mosaik Grundschule
Antrag auf Aufnahme / Schulwechsel



für das Schuljahr: _____ Klassenstufe: _____

Name:	Vorname(n):
Anschrift:	
PLZ, Ort:	
Geburtsdatum:	Geburtsort:
Mädchen / Junge:	BerlinPassinhaber () Ja () Nein
Staatsangehörigkeit:	Welche Sprache wird in der Familie hauptsächlich
Vorname, Name der Mutter:	Handy:
E-Mail Adresse Mutter:	
Beruf/ ausgeübte Tätigkeit der Mutter:	
Vorname, Name des Vaters:	Handy:
E-Mail Adresse Vater:	
Beruf/ ausgeübte Tätigkeit des Vaters:	
Erziehungsberechtigt: () Eltern () nur Vater () nur Mutter	
ggf. abweichende Anschrift eines Elternteils:	
bisher besuchte Kita/Schule (Name, Anschrift, Telefon)	
Liegt ein (Antrag auf) Förderstatus vor? Wofür?	
Bei Schulwechsel: Grund des Schulwechsels:	
Hortbetreuung erwünscht (nur mit gültigem Hortgutschein): () bis 17.00 (Freitags bis 16:00) () Ferien	
Gesundheitliche Beeinträchtigungen: Allergien:	
Sonstiges:	Mosaik Grundschule Adlergestell 133 - 12439 Berlin Tel.: 030/41766859 - Fax: 030/41766964 E-Mail: grundschule@mosaik-gs.com Web: www.mosaik-gs.com

Berlin, am _____

Unterschrift: _____