

Anmeldung für die 1. Klasse / Schulanfänger Schuljahr 2026/2027 für die
Grundschule an der Wuhle 10 G 29

Angaben zum Kind

Name: _____ Vorname: _____

Geburtsdatum: _____ Geburtsort: _____ Staatsangehörigkeit: _____

Muttersprache: _____

Anschrift: _____

MASERNIMPfung: ☐ JA (Impfnachweis liegt vor) / ☐ NEIN

Hat Ihr Kind bereits in der KITA besondere Förderung in Anspruch genommen?

☐ Logopädie ☐ Ergotherapie ☐ Psychotherapie ☐ SPZ ☐ KJPD ☐ Jugendamt

☐ Integrationsstatus zur Zeit in der Kita vorhanden? Welcher:

Gesundheitliche Besonderheiten (z.B. Allergien, Diabetes):

Anträge auf Wechsel an eine andere Grundschule erhalten Sie im Sekretariat bei der Anmeldung. Bitte Wunschscheule hier angeben:


Antrag auf vorzeitige Einschulung: Ja ☐ / Nein ☐ (bitte ankreuzen)

Antrag auf Rückstellung: Ja ☐ / Nein ☐ (bitte ankreuzen)

Welche Kindertagesstätte besucht Ihr Kind: _____

Angaben zu den Erziehungsberechtigten:

☐ nur Mutter ☐ nur Vater ☐ beide erziehungsberechtigt:

 Nr. priv.: _____ Handy: M _____ V _____

Name Mutter: _____  Nr. dienstl.: _____

Name Vater: _____  Nr. dienstl.: _____

E-Mail Mutter: _____

E-Mail Vater: _____

Hortbesuch erwünscht? ☐ ja (den entsprechenden Antrag finden Sie im Internet:

<https://service.berlin.de/dienstleistung/324901/>) ANTRÄGE SENDEN SIE DIREKT ANS JUGENDAMT!

Soll Ihr Kind am ☐ Lebenskundeunterricht teilnehmen

Datum und Unterschrift des/der Erziehungsberechtigten: _____

ggf. beide

Stempel der zuständigen Schule
Schul-Nr.:

Kopie des Antrages erhält:

- die Erstwunschschule
- Erziehungsberechtigte/r
- Schulamt des Wohnorts (sofern Erstwunschschule in anderem Bezirk)

Antrag

zur Aufnahme eines Kindes in eine andere öffentliche Grund- oder Gemeinschaftsschule

An den Träger der Erstwunschschule (in der Regel das Bezirksamt) (oder Vollmacht)

Kind

Name, Vorname/n	Geburtsdatum	Geschlecht <input type="checkbox"/> männlich <input type="checkbox"/> weiblich <input type="checkbox"/> divers <input type="checkbox"/> ohne Eintrag
Anschrift	Staatsangehörigkeit	
Sonderpädagogischer Förderbedarf <input type="checkbox"/> vermutet <input type="checkbox"/> Antrag gestellt Förderschwerpunkt _____		

Erziehungsberechtigte/r

Name, Vorname/n		
Anschrift (nur bei Abweichung von der des Kindes)	Telefon (Festnetz / Mobil)	E-Mail (freiwillige Angabe)

Ich/Wir beantrage/n die Aufnahme meines/unseres Kindes in die

1. _____
Erstwunsch (sofern bekannt mit Schul-Nr.)
2. _____ 3. _____
Zweitwunsch (bitte auf Rückseite oder Extrablatt begründen) Drittwunsch (bitte auf Rückseite oder Extrablatt begründen)

Gründe (dem Antrag können weitere Erläuterungen beigelegt werden):

- ☐ stark ausgeprägte Bindungen zu anderen Kindern (insbesondere zu Geschwistern)*:
 Name, Vorname/n: _____, Geschwister: ☐ ja ☐ nein
 Schule: _____ Jahrgangsstufe: ____ im **derzeitigen** Schuljahr
- ☐ Schulprogramm _____
- Angebot der 1. Fremdsprache: ☐ Englisch ☐ Französisch ☐ _____
- Besuch einer ☐ gebundenen Ganztagschule ☐ offenen Ganztagschule
- Besuch einer ☐ Grundschule ☐ Gemeinschaftsschule
- ☐ wesentliche Betreuungserleichterungen (insb. berufliche Erfordernisse): _____
- ☐ sonstige Gründe (z. B. SESB, besondere Profile, Barrierefreiheit, veränderter Einschulungsbereich): _____

Hinweise

* Erläuterungen sind erforderlich, wenn es sich nicht um ein Geschwisterkind handelt.

Über die Aufnahme Ihres Kindes in die gewünschte Schule entscheidet gemäß § 55a des Schulgesetzes die zuständige Schulbehörde im Benehmen mit den beteiligten Schulleitungen auf der Grundlage vorhandener Plätze.

Datum

Unterschrift der/des Erziehungsberechtigten

Antrag auf Rückstellung für das Schuljahr _____

Hiermit beantrage ich Frau/Herrn/wir _____
(Name der Mutter oder des Vaters, der Sorgeberechtigten)

die Rückstellung meiner Tochter/meines Sohnes

(Name des Kindes, Geburtsdatum)

Ort, Datum

Unterschriften der
Sorgeberechtigten/Elternteile

*Immer beide Sorgeberechtigte
unterschriften (oder Vollmacht)*

Von Kita ausgefüllt gleich
mitbringen zur Anmeldung oder
ggf. nachreichen!

Fachliche Stellungnahme der Kindertagesstätte
zur Vorlage bei der regionalen Schulaufsicht

Name und Geburtsdatum des Kindes:
Gutschein-Nr:

Kind ist in unserer Kita seit:

Die Rückstellung wird aus pädagogischer Sicht

befürwortet: ☐

nicht befürwortet: ☐

Sofern wir über die Entscheidung zur Rückstellung bis Ende April informiert werden,
können wir dem Kind einen Platz für das Jahr der Rückstellung in unserer Kita
anbieten:

☐ Ja

☐ Nein, weil...

Beschreibung des Entwicklungsstandes des Kindes sowie
der geplanten Förderung im Jahr der Rückstellung
bzw. Begründung, warum die Rückstellung aus pädagogischer Sicht nicht
befürwortet wird

(Falls der Platz nicht ausreicht, nutzen Sie bitte die Rückseite)

Name und Unterschrift der Kita-Leitung:

Datum:

Erläuterung und Übergabe der fachlichen Stellungnahme an die Eltern am:

Name und Anschrift der Kita:

Träger (falls abweichend):