Nur zur internen Bearbeitung!

Stempel der zuständigen Schule

Staatliches Schulamt Neuruppin

ANMELDUNG ZUM SCHULAUFNAHMEVERFAHREN FÜR DAS SCHULJAHR 2027 /2028

Datum der Anmeldung:

Angaben zum Kind

Familienname	Geburtsname	Vorname

Geburtsdatum	Geburtsort

Geschlecht	Muttersprache
○ weiblich ○ männlich	

Wohnanschrift (Straße, Hausnummer, PLZ, Ort)

bisher besuchte Kita

Angaben zu den Eltern

Der Begriff „Eltern“ wird gemäß dem Brandenburgischen Schulgesetz verwendet, wonach der Begriff Eltern alle „die für die Person der minderjährigen Schülerin oder des minderjährigen Schülers einzeln oder gemeinsam Sorgeberechtigten oder ihnen nach diesem Gesetz gleichgestellte Personen“ einschließt (vgl. § 2 Nr. 5 BbgSchulG).

1.

Name	Vorname	☐ Sorgeberechtigte/r

Telefon mit Vorwahl / Hinweis auf zeitliche Erreichbarkeit	E-Mail*

Wohnanschrift (Straße, Hausnummer, PLZ, Ort)

2.

Name	Vorname	☐ Sorgeberechtigte/r

Telefon mit Vorwahl / Hinweis auf zeitliche Erreichbarkeit	E-Mail*

Wohnanschrift (Straße, Hausnummer, PLZ, Ort)

(* freiwillige Angaben)

	Besondere Hinweise der Sorgeberechtigten

	Ort, Datum	Unterschrift der Sorgeberechtigten