

Tel.: 030 9029 - 27508 Fax: 030 9029 - 27550

E-Mail: sekretariat@mierendorff.schule.berlin.de

www.mierendorff-grundschule.de

Anmeldung an der Mierendo	orff Grundschule im Schuljahr		als			
◯ Schulanfänger*in ◯ wird Ri	ücksteller*in O war Rücksteller*in	○ Ant	ragskind (Zuzug	○ Willkommensklasse ○ Hinwo	oller	
Daten der <u>Schüler*ir</u>	ı					
Familier	nname:			O weiblich O männlich	Odivers	
Voi	rname:					
Straße und Hausnu	ımmer:					
Postleitzahl und Ort:						
Geburts	datum:					
Geburtsort:						
Staatsangehörigke	eit(en):			In Deutschland seit:		
Daten der <u>Erziehung</u>	usberechtigten:					
1. Elternteil	Erziehungsberechtigt:	O Ja	○ Nein	○ Mutter ○ Vater	ODivers	
	Spricht / Versteht Deutsch:	○ Ja	O Nein			
	Vorname:					
Familienname: Telefon (Festnetz, Mobil):						
	E-Mailadresse:					
Adresse:		☐ wie	Kind			
	Abweichende Adresse:					
2. Elternteil	Erziehungsberechtigt:	○ Ja	○ Nein	○ Mutter ○ Vater	O Divers	
	Spricht / Versteht Deutsch:		○ Nein			
	Vorname:					
	Familienname:					
	Telefon (Festnetz, Mobil):					
	E-Mailadresse:					
	Adresse:	☐ wie	Kind			
	Abweichende Adresse:					
Andere erziehungsberechtigte	Verhältnis zum Kind:					
Person bzw. Institution oder	Institution / Wohngruppe:					
Wohngruppe	Spricht / Versteht Deutsch:	○ Ja	O Nein			
	Vorname:					
	Familienname:					
	Telefon (Festnetz, Mobil):					
	E-Mailadresse:					

Adresse:

Schulanmeldung für das Ki	nd:				
Kita					
Hat Ihr Kind eine Kita besuch	nt? 🔾 Ja 🥠 Nein				
	Wenn Ja			Wenn Nein	
Name der Kita:			Aus welc	hem Grund hat Ihr Kind ke	ine Kita besucht?
Dauer des Kitabesuchs:					
Sprache					
•	prache, die zu Hause gesprochen	wird:			
	Spricht das Kind Deu	ıtsch?	∩ la	○ Nein	
Sprachliche Entwick				<u> </u>	Weitere Informationen
-	reits an einer Sprachstandsfestst	ellung	○ Ja	○ Nein	
Falla ain Caraabfärdarbad	teilgenom			O Nem	
	arf festgestellt wurde, wurde bere gezielten Sprachförderung begor		○ Ja	○ Nein	
Soziale und emotiona	<u> </u>				Weitere Informationen
Sond	erpädagogischer Förderstatus / B	edarf:	○ Ja	○ Nein	
	Wenn ja, seit	wann:			
	Wenn ja, in welchen Berei	ichen:			
Weitere Daten:					
Masernschutzimpfung					
	Falls noch nicht vorgelegt:	O Wi	rd nachgere	eicht O Keine Impfung	
Tetanusimpfung	Letzte Tetanusimpfung am:				
Krankenkasse des Kindes	Kasse:				
	Hauptversicherte/r:				
Dauerhafte Einschränkungen des					
Kindes (Allergien,	Maßnahmen, die bereits				
Medikamentenausgabe)					
BuT/Lernmittelbefreiuung				BuT Informationen	Onlineantrag berlinpass
BuT / Lernmittelbefreiung von		ige eine	e Schulbesc	heinigung	
beriinpass	O Vorhanden gültig bis: Anspruchsgrundla	ue. O	B1	32 O L	
Religions- und Weltanscha		90. 0			
_	Religion katholisch		O Lebensk	unde	
Wunsch Mitschüler*innen:	O Religion Ruthonsen O Islam	·	CEEDENSK	unde	
Name, Vorname:		Name,	, Vorname:		
Name, Vorname:		Name.	, Vorname:		
Geschwisterkinder an der	Schule:				
Name, Vorname:	Klasse:	Name,	, Vorname:		Klasse:
Name, Vorname:	Klasse:	Name.	, Vorname:		Klasse:

Anmeldung für das Kind	
Familienname:	
Vorname:	
Geburtsdatum:	
Unterschriften der Erziehungsbe	erechtigten:
Ort, Datum:	
Unterschrift Erziehungsberechtigte	s/r 1:
Unterschrift Erziehungsberechtigte	e/r 2:

Formular zurücksetzen



Tel.: 030 9029 - 27508 Fax: 030 9029 - 27550

www.mierendorff-grundschule.de

Hortbetreuung / eFÖB

Wichtiger Hinweis für Eltern

Die nachfolgenden Seiten zum

Antrag auf ergänzende Förderung und Betreuung an der gebundenen Ganztagsschule

müssen nur dann ausgefüllt werden, wenn Sie eine Betreuung für Ihr Kind benötigen, die über die regulären Schulzeiten hinausgeht.

> Die reguläre Schulzeiten der Mierendorff-Schule sind: Montag bis Freitag von 7:30 Uhr bis 16:00 Uhr

Sie benötigen das Formular, wenn Sie folgende Betreuung wünschen:

Frühbetreuung: Betreuung vor 7:30 Uhr (ab 6:00 Uhr) Spätbetreuung: Betreuung nach 16:00 Uhr (bis 18:00 Uhr) Ferienbetreuung: Betreuung während der Schulferien

Wenn Sie keine zusätzliche Betreuung benötigen:

Falls Sie ausschließlich die regulären Schulzeiten (7:30 bis 16:00 Uhr) und keine Ferienbetreuung nutzen möchten, müssen Sie die folgenden Seiten nicht ausfüllen.

Das Formular muss von beiden Elternteilen unterzeichnet werden.

Bitte stellen Sie sicher, dass beide Unterschriften vorhanden sind, bevor Sie das Formular einreichen.

Antrag auf ergänzende Förderung und Betreuung an der gebundenen Ganztagsschule*

Senatsverwaltung für Bildung, Jugend und Familie





Eingangsdatum (Stempel)

*Der Antrag ist auch dann zu stellen, wenn das Kind an einer offenen Ganztagschule lernt, die Klasse jedoch im gebundenen Ganztagsbetrieb geführt wird. Nach § 3 Schülerförderungs- und -betreuungsverordnung (SchüFöVO) ist der Antrag mit einer Frist von drei Monaten zu stellen.

Von der antragstellenden Person bzw. von den antragstellenden Personen auszufüllen

Der Antrag ist i.d.R. bei der Schulanmeldung in der zuständigen Schule abzugeben. Entsteht der Bedarf erst zu einem späteren Zeitpunkt, ist der Antrag in der besuchten Schule abzugeben! Sollten sich zwischen der Anmeldung und dem Abschluss eines Betreuungsvertrages Änderungen ergeben, so müssen Sie dies dem Jugendamt unverzüglich mitteilen.

1.	Angaben zum Betreuungsumfang des Kindes und d	den Eltern/den antragstellenden Personen				
linwe	<u>is</u> : Kreuzen Sie Zutreffendes bitte an ⊠ und füllen Sie den Bo	gen bitte deutlich lesbar aus.				
1.1	Ich beantrage bzw. wir beantragen eine ergänzende Fö	orderung und Betreuung für				
		weiblich				
	Name Vorname	Geburtsdatum männlich				
		divers				
		ohne Eintrag				
	Wohnanschrift des Kindes	Staatsangehörigkeit				
	Betreuungsbeginn gewünscht ab					
1.2	Die Schulanmeldung erfolgte an folgender Schule (gebund	dener Ganztagsbetrieb):				
	Ein Schulwechsel wurde mit der Schulanmeldung beantragt.					
	Das Kind besucht aktuell die Schule	Jahrgangsstufe (Klasse)				
1.3	Angaben zu den Eltern/Antragstellenden					
	Elternteil 1	Elternteil 2				
	Inhaberin/Inhaber der Personensorge	Inhaberin/Inhaber der Personensorge				
	<u>Hinweis</u> : Wenn Sie als Eltern getrennt leben und gemeinsam sorgeberechtigt sind, einigen Sie sich bitte auf die für das Verfahren empfangsbevollmächtigte Person.					
	Wir leben mit unserem Kind/unseren Kindern wechselseitig, jedoch zu gleichen Teilen zusammen (In diesem Fall müssen beide Elternteile den Bedarf nachweisen).					
	Empfangsbevollmächtigte Person	Empfangsbevollmächtigte Person				
	Name	Name				
	Geburtsname	Geburtsname				
	Vorname Geburtsdatum	Vorname Geburtsdatum				
	Anrede	Anrede				
	Herr Frau geschlechtsneutral	Herr Frau geschlechtsneutral				
	Meldeanschrift wie Anschrift des Kindes oder	Meldeanschrift wie Anschrift des Kindes oder				
	Straße/Nr.	Straße/Nr.				
	Berlin	Berlin				

Telefon tagsüber

Telefon tagsüber

	Mail	1ail					
	Lebt das Kind in einer Einrichtung der Obdachlosenhilfe oder einer anderen Not- bzw. Gemeinschaftsunterkunft?	Ja	Nein				
	Angaben zur Pflegeperson (Kind lebt bei einer Pflegeperson, in eine	er Wohngruppe, e	tc.)				
	Name Vorn	ame Vorname					
	Anrede Herr Frau geschlechtsneutral						
	Anschrift			Telefon tagsüber			
	Mail			empfangsbevollmächtigt			
1.4	Die Anmeldung konnte nur kurzfristig erfolgen,						
	wegen unmittelbarer Arbeits-/Ausbildungsaufnahme o.ä. Tätigkeiten						
	wegen Teilnahme an einem Integrationskurs wegen Zuzugs	nach Berlin					
	sonstige Gründe (in Stichworten):						
	solisinge Ordinae (iii Siichwohen).						
1.5	Ich benötige/Wir benötigen folgenden Betreuungsumfang fü Jahrgangsstufe 4):	ür das oben gen	annte Kind (kos	tenpflichtig ab			
Der gev Bedarf	s: Der gewünschte Betreuungsumfang kann auch die Summe mehrerer Kreuze s wünschte Betreuungsumfang für die Jahrgangsstufen 1 bis 3 sowie für die Jah wird in der Regel bis zum Ende des dritten Schuljahrs beschieden. Ab Jahrga er Antrag drei Monate vor dem Beginn der 4. Klasse gestellt werden muss.	nrgangsstufen 4 bis (6 muss jeweils geso	ndert beantragt werden. Der			
Aufgru	nd möglicher gesetzlicher Änderungen zum 01.08.2026 ist davon auszugeher		•				
	on 16:00 bis 18 Uhr umfassen, auf das Vorliegen eines entsprechenden Betreu damt voraussichtlich ab Mai 2026 weitere Nachricht mit der Aufforderung, de						
pädago	ogischen, sozialen oder familiären Gründen festgestellt werden. Dabei werde eiten berücksichtigt. Eine Erweiterung des beantragten Betreuungsumfangs is	en z.B. Arbeits-/ Aus	sbildungsverhältnis	se einschließlich der			
	Betreuung während der Schulzeit*						
	06:00 Uhr bis 07:30 Uhr Betreuung während der Schulzeit*						
	16:00 Uhr bis 18:00						
	Ferienbetreuung (keine Betreuung während der Schulzeit)						
	07:30 Uhr bis 16:00 Uhr	aamadula aa dar a	abundanan Can-ta	assahula ayah dia 7aityan			
	*In den Ferienzeiten beinhalten die für die Schulzeit gewählten Betreuur 07:30 Uhr bis 16:00 Uhr.	igsmodule an der g	ebundenen Ganzia	gsschule duch die Zeif von			
	Ich benötige Betreuungszeiten über 18:00 Uhr hinaus.						
	(Über Möglichkeiten der ergänzenden Betreuung in der Tagespf	tlege berät Sie da	ıs zuständige Wol	nnortjugendamt.)			

2.2 Kind mit Behinderung? Zuordnung zu § 99 SGB IX Ja Nein Wenn ja, bitte zutreffende Behinderung ankreuzen. Mehrfachnennungen sind möglich. auf Grund einer körperlichen Behinderung oder von einer solchen bedroht auf Grund einer geistigen Behinderung oder von einer solchen bedroht Zuordnung zu § 35a SGB VIII Nein 3. Angaben zum Einkommen (nur auszufüllen für Kinder ab Jahrgangsstufe 4) Bitte füllen Sie auf dem gesonderten Vordruck die "Erklärung für die Festsetzung der Beteiligung an den Kosten zur ergänzenden Förderung und Betreuung von Schülerinnen und Schülern" aus. Sollten Sie die erforderlichen Angaben zu Ihrem Einkommen nicht machen, wird die höchste Kostenbeteiligung festgesetzt. Ich versichere / Wir versichern, dass die vorstehenden Angaben richtig und vollständig sind. Die Daten werden auf Grund von § 19 Absatz 6 und 7 und § 64 Schulgesetz in Verbindung mit den hierzu durch Rechtsverordnung geregelten maßaeblichen Vorschriften erhoben. Danach - kann das Jugendamt Nachweise über die Richtigkeit der Angaben verlangen und die Bearbeitung der Anmeldung solange zurückstellen, bis unvollständige oder unrichtige Angaben vervollständigt oder korrigiert wurden, - dürfen die vorstehenden Angaben von den zuständigen Stellen des Jugendamtes zu Zwecken des Platznachweises und der Planung erhoben, verarbeitet und genutzt werden. Für Planungszwecke und für statistische Auswertungen sind die erhobenen Daten zu anonymisieren, sind alle für die beantragte Leistung erheblichen Tatsachen anzugeben, Mitwirkungspflichten gemäß § 3 Schülerförderungs- und betreuungsverordnung (SchüFöVO). Datum der Antragstellung (antragstellende Person)* (antragstellende Person)*

Sofern nicht die Personensorgeberechtigten oder eine gemäß § 1688 BGB berechtigte Pflegeperson, sondern andere Erziehungsberechtigte

Ja

Nein

Angaben, die für eventuelle Personalzuschläge erforderlich sind

* Der Antrag ist von allen antragstellenden Personen zu unterschreiben.

den Antrag stellen, ist regelmäßig das Einverständnis der Personensorgeberechtigten erforderlich.

Wird in der Familie überwiegend deutsch gesprochen?

2.

2.1