

Grundschule „Albert Einstein“  
Ganztagsschule  
OT Caputh  
Straße der Einheit 45  
14548 Schwielowsee

Schule gemäß Schuleinzugsbereich

Datum der Anmeldung \_\_\_\_\_  
Kürzel SL/M: \_\_\_\_\_

**Bitte in Blockschrift ausfüllen!**  
**Nur zur internen Bearbeitung!**

## **Anmeldung zum Schulaufnahmeverfahren für das Schuljahr 2026/27**

<b>Gewünschte Grundschule</b>	
-------------------------------	--

**Hinweis für Schulen mit deckungsgleichen Schulbezirken:**

**Maßgebend für die Aufnahmeentscheidung sind die Nähe der Schule zur Wohnung sowie wichtige Gründe. Ist eine Aufnahme an der gewünschten Schule nicht möglich, wird die Anmeldung an die nächstgelegene Grundschule mit freier Kapazität weitergeleitet.**

<b>Daten des Kindes</b> (gemäß Datenschutzverordnung Schulwesen)	
Name	
Vorname	
Geburtsdatum	
Geburtsort	
Geschlecht	
Staatsangehörigkeit	
Muttersprache	
Aufenthaltsstatus**	
Religion*	
Wohnanschrift	
Bisher besuchte Kita	

<b>Personensorgeberechtigte</b>	<b>Name</b>	<b>Vorname</b>	<b>Familienstand*</b>
Mutter			
Vater			
andere			

<b>Daten der Personen-sorgeberechtigten</b>	<b>Mutter</b>	<b>Vater</b>
Wohnanschrift		
Arbeitsstelle		
Krankenversicherung des Kindes		
Telefon privat		
Telefon dienstlich		
Mailadresse*		

(\* - freiwillige Angaben, \*\* - nur bei fremdsprachigen Kindern ausfüllen)

<b>Besondere Hinweise der Erziehungsberechtigten</b>	
----------------------------------------------------------	--

Mit meiner Unterschrift bestätige ich die Richtigkeit aller Angaben. Ich wurde darauf hingewiesen, dass die Schule die Daten nur zu Erfüllung der ihr zugewiesenen Aufgaben verwendet.

Datum und Unterschrift

**aller**

Sorgeberechtigten \_\_\_\_\_

### Eingangsbearbeitung durch die für den Wohnort zuständige Schule

Sachverhalt		ja	nein	Datum	Bemerkung
Eltern tragen Bedenken zur Schulaufnahme vor					
Förderbedarf wird vermutet					
Sonderpädagogischer Förderbedarf wird vermutet					
Antragstellung (Die Anträge sind gesondert zu stellen.)	Vorzeitige Einschulung				
	Zurückstellung vom Schulbesuch				
	Förderausschussverfahren				
	Primäreinschulung Förderschule				
	Antrag nach § 106 BbgSchulG				
Hinweis auf schulärztliche Untersuchung					
Erläuterung des Schulaufnahmeverfahrens					
Hinweis auf Ausgabe des Schulaufnahmebescheides					
integrierte Kindertagesbetreuung (iKb) - Besuch ist geplant					
Hinweis auf Verfahren der iKb-Anmeldung					
iKb-Besuch in den Sommerferien geplant					

Bemerkungen	
-------------	--

**Weitergabe der Anmeldeunterlagen an die gewünschte Schule! Trifft nur bei deckungsgleichen Schulbezirken und bei der Wahl von Ersatzschulen zu! Sonst Antragstellung nach § 106 BbgSchulG!**

Wird eine andere Schule gewünscht?	ja		nein	
------------------------------------	----	--	------	--

Abgabe durch die zuständige Schule - Unterschrift / Datum	Eingang in der gewünschten Schule - Unterschrift / Datum
-----------------------------------------------------------	----------------------------------------------------------