



FRITZ KARSEN SCHULE
Gemeinschaftsschule



Bezirk Neukölln (Britz)
Onkel-Bräsig-Str. 76/78
12359 Berlin

Fritz-Karsen-Schule, Onkel-Bräsig-Str. 76/78, 12359 Berlin

Sekretariat: 030 – 60 900 – 10
Fax: 030 – 60 900 – 115
Web: www.fritz-karsen.de

Stammdatenblatt für neu aufzunehmende Lernanfänger*innen

Name: _____	Geschlecht: <input type="checkbox"/> weiblich
Vorname: _____	<input type="checkbox"/> männlich
	<input type="checkbox"/> divers
Straße, Nr.: _____	Telefon: _____
PLZ, Ort: _____	E-Mail*: _____

1. Persönliche Angaben

Geburtsdatum: _____	Geburtsort: _____
Staats- angehörigkeit(en): _____	Konfession*: <input type="checkbox"/> ohne <input type="checkbox"/> kath. <input type="checkbox"/> ev.
Welche Sprache wird zuhause <u>überwiegend</u> gesprochen? _____	<input type="checkbox"/> musl. <input type="checkbox"/> andere: _____
Geschwister an der FKS: Klasse _____ Name _____	Klasse _____ Name _____

2. Angaben zu den Sorgeberechtigten

Verhältnis zum Kind (Mutter, Vater, Oma...)	_____	_____	_____
Name:	_____	_____	_____
Vorname:	_____	_____	_____
(Straße, Nr.):	<i>falls abweichend</i>	<i>falls abweichend</i>	<i>falls abweichend</i>
(PLZ, Ort):	<i>falls abweichend</i>	<i>falls abweichend</i>	<i>falls abweichend</i>
Telefon, privat:	_____	_____	_____
Telefon, mobil:	_____	_____	_____
E-Mail-Adresse:*	_____	_____	_____
Telefon, dienstlich:	_____	_____	_____

3. Angaben zur Krankenversicherung

Name der Krankenkasse: _____	Versicherten- nummer: _____
mitversichert bei: <input type="checkbox"/> Elternteil 1	<input type="checkbox"/> Elternteil 2 <input type="checkbox"/> andere: _____

4. Wir bitten für den Notfall um die Angabe von weiteren Telefonnummern als unter 2. angegeben.

Name:	Verhältnis zum Kind:	Telefonnummer(n):
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____



FRITZ KARSEN SCHULE
Gemeinschaftsschule

Stammdatenblatt

für neu aufzunehmende Lernanfänger*innen

5. sonstige Angaben

Beziehen Sie ergänzende Sozialleistungen zum Lebensunterhalt (z. B. Bürgergeld, Wohngeld, etc.)?

ja nein

6. Angaben zur Kita

besuchte Kita (mit Adresse):

Ansprechpartner*in:

Telefon:

Hat ihr Kind einen sonderpädagogischen Förderbedarf?

ja

nein

Welchen Förderbedarf?

Sprache

emot.-soz. Entwicklung

geistige Entwicklung.

Autismus

körperlich-motorische Entw.

Sehen/Hören

7. eFöB (ehemals Hortbetreuung) - ACHTUNG: Antrag muss beim Jugendamt gestellt werden!

Mein Kind nimmt am gebundenen Ganztags der FKS teil.

Mein Kind benötigt zusätzliche Betreuung:

Mo, Mi, Do: Anwesenheit 8-16 Uhr

Frühbetreuung 6-7.30 Uhr

Di, Fr: Anwesenheit 8-14 Uhr

Spätbetreuung 16-18 Uhr

Teilnahme am Mittagessen

Ferienbetreuung

8. Gesundheitliche Einschränkungen, Erkrankungen, Allergien, Medikamente

9. Befindet sich ihr Kind aktuell in einer Therapie (Ergotherapie, Logopädie etc.)?

10. Bemerkungen

- Mein Kind verfügt über einen ausreichenden Masernschutz. Die Kopie des Impfpasses (Vorder- und Rückseite) oder eines gleichwertigen Nachweises ist diesem Stammdatenblatt beigelegt.
- Hiermit bestätige ich, dass mein Kind bei schulischen Veranstaltungen (Unterricht in jeder Form, Schulfeste, etc.) und ausschließlich zur Dokumentation dieser fotografiert und/oder gefilmt werden darf.
- Hiermit bestätige ich, dass ich über die mit der Einschulung und dem Schulbesuch meines Kindes verbundene Verarbeitung personenbezogener Daten in Kenntnis gesetzt und auf die Möglichkeit zur Information über selbige hingewiesen wurde, einsehbar unter:
<https://www.fritz-karsen.de/datenschutz>

Datum

Unterschrift(en) Sorgeberechtigte*r

* freiwillige Angabe