

Name	Vorname	Geschlecht ☐ männlich ☐ weiblich ☐ divers ☐ ohne Eintrag
Geburtsname	Geburtsdatum	
Geburtsort	Geburtsland	
PLZ	Ort	Straße, Hausnummer
Staatsangehörigkeit	Familiensprache	Konfession
Antrag auf Zurückstellung ☐ ja ☐ wird erwogen (bis 28. Februar)		Antrag auf vorzeitige Einschulung ☐ ja
Integrationsstatus in der Kita ☐ ja ☐ nein	Unterlagen zur Zuordnung zu den § 35a SGB VIII, § 99 SGB IX lagen vor ☐ ja ☐ werden nachgereicht	
vermuteter sonderpädagogischer Förderbedarf ☐ Geistige Entwicklung ☐ körperlich-motorisch ☐ Sprache ☐ Hören ☐ Sehen ☐ Autismus		
sonstige Bemerkungen: (z.B. Allergien, Therapien, ggf. Mitschüler-Wunsch etc.)		
Besitzt Ihr Kind ein Berlinpass? ☐ ja, gültig bis _____ ☐ B1 ☐ B2 ☐ L		
1. Sorgeberechtigte/r		
Name	Vorname	☐ Mutter ☐ Vater
Anschrift (falls anders als beim Kind)		
Telefon	E-Mail	
2. Sorgeberechtigte/r		
Name	Vorname	☐ Mutter ☐ Vater
Anschrift (falls anders als beim Kind)		
Telefon	E-Mail	