



Anmeldeformular Zwergenschule

Name und Vorname des Kindes

Wohnanschrift

Name(n) und Telefonnummer(n) der Eltern

Name der Einrichtung (KiTA/ Tagesmutter)

Im Notfall ist/sind folgende Person(e)n zu benachrichtigen

Hiermit gebe/n ich/wir mein/unser Einverständnis für die Erstbehandlung meines/unseres Kindes beim Unfallarzt (im Falle eines Notfalls).

Ja nein

Einzugsgebiet der Schule (bitte ankreuzen):

- | | | |
|---|---|---|
| <input type="checkbox"/> Ortsteil Petzow | <input type="checkbox"/> Potsdamer Straße | <input type="checkbox"/> Inselstadt |
| <input type="checkbox"/> Unter den Linden | <input type="checkbox"/> Brandenburger Straße | <input type="checkbox"/> Scheunhornweg |
| <input type="checkbox"/> Adolf-Kärger-Straße | <input type="checkbox"/> Am Wachtelberg | <input type="checkbox"/> Am Weinberg |
| <input type="checkbox"/> Berliner Straße | <input type="checkbox"/> Grüner Weg | <input type="checkbox"/> Am Plötzhorn |
| <input type="checkbox"/> Kugelweg | <input type="checkbox"/> Moosfennstraße | <input type="checkbox"/> Adolf-Damaschke-Straße |
| <input type="checkbox"/> Ludwig-Kassin-Straße | <input type="checkbox"/> Bernhard-Kellermann-Straße | |
| <input type="checkbox"/> Wohngebiet Wachtelwinkel | <input type="checkbox"/> Wohngebiet Werderpark/ Am Strengfeld | |

Rückstellung aus SJ 21/22: ja nein

Mit meiner/ unserer Unterschrift bestätige ich/bestätigen wir, dass ...

- Ich/wir darüber informiert bin/sind, dass der Versicherungsschutz für mein/ unser Kind nur über eine private Versicherung besteht.
- Der Weg zur und von der Zwergenschule in der Verantwortung der Eltern liegt.
- Voraussetzung für die Teilnahme an der Zwergenschule sind:
 - folgendes Material (durch die Eltern im Vorfeld zu besorgen):
Oskar Schulvorbereitungsheft ISBN 978-3-12-300468-1 (9,25€)
 - Nachweis über durchgeführten Corona-Negativtest (siehe Download-Link Homepage der Schule)
 - Wohnort im Einzugsgebiet der Schule

Datum

Unterschrift der Eltern