

ANMELDUNG BEST-Sabel-Kindertagesstätte

Entbindet nicht von der Pflicht der Anmeldung an der zuständigen staatlichen Schule!

1. Eltern/Sorgeberechtigte (SB)		
	Vater / SB	Mutter / SB
Name, Vorname		
Straße, Hausnummer		
PLZ, Ort		
Telefon (privat)		
Telefon (geschäftlich)		
Beruf		
Sorgerecht (ankreuzen)		

2. Kind	
Name	
Vorname	
Anschrift (falls mit Eltern nicht identisch)	
Geburtsdatum	
Geburtsort	
Geschlecht	
Staatsangehörigkeit	

3. Anmelde Daten	
Gewünschter Eintrittstermin	
Welchen Kindergarten besuchte Ihr Kind bisher?	
Welche ist ihre zuständige (nächstgelegene) staatliche Grundschule?	

4. Zusätzliche Fragen
Liegt bei Ihrem Kind Verdacht auf Hyperaktivität oder Aufmerksamkeitsdefizit nahe?
Wurde Ihr Kind bereits schulpsychologisch/psychologisch untersucht?
Grund:
Diagnose:
Wurde eine Therapie durchgeführt?

5. Wie haben Sie von BEST-Sabel erfahren?	
<input type="checkbox"/> Familie/Freunde/Bekannte	<input type="checkbox"/> Zeitung, welche.....
<input type="checkbox"/> ehemalige Schule/Lehrer	<input type="checkbox"/> Zeitschrift, welche.....
<input type="checkbox"/> Radio	<input type="checkbox"/> Messebesuch, welche.....
<input type="checkbox"/> Werbekarte, Werbeplakat	<input type="checkbox"/> Plakat in der U-Bahn <input type="checkbox"/> in der S-Bahn
<input type="checkbox"/> Internet	<input type="checkbox"/> Sonstige.....
<input type="checkbox"/> Suchmaschine <input type="checkbox"/> Internetseite anderer Anbieter	

Mit der Unterschrift wird bestätigt, dass alle Angaben im Anmeldebogen nach bestem Wissen und Gewissen gemacht wurden. Es ist dem/den Unterzeichnenden bekannt, dass unrichtige oder unvollständige Angaben zur einseitigen und sofortigen Kündigung des Schulvertrages seitens der BEST-Sabel-Bildungszentrum gGmbH führen können.
Alle Angaben werden vertraulich behandelt.

Berlin, _____