

## ANMELDUNG BEST-Sabel-Kindertagesstätte

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

<b>1. Eltern/Sorgeberechtigte (SB)</b>		
	Vater / SB	Mutter / SB
Name, Vorname		
Straße, Hausnummer		
PLZ, Ort		
Telefon (privat)		
Telefon (geschäftlich)		
E-Mail		
Beruf		
Sorgerecht (ankreuzen)		

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

<b>3. Anmelddaten</b>	
Gewünschter Eintrittstermin	
Welchen Kindergarten besuchte Ihr Kind bisher?	
Welche ist ihre zuständige (nächstgelegene) staatliche Grundschule?	

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

<b>5. Wie haben Sie von BEST-Sabel erfahren?</b>	
<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, \_\_\_\_\_