



Freie Montessorischule Barnim e.V.

Grundschule und Verwaltung
Friedrich-Engels-Straße 6
16225 Eberswalde

Oberschule
Buckow 17
16244 Schorfheide
OT Lichterfelde

Kinderhaus
Eisenbahnstraße 37d
16225 Eberswalde

www.fmbe.de
info@fmbe.de
03334-288548

ANMELDUNG - Oberschule Freie Montessorischule Barnim e.V.

Name:	
Vorname:	
Geschlecht:	
geboren am:	
geboren in:	
Staatsangehörigkeit:	
für das Schuljahr:	
in Klasse:	
Besonderer Förderbedarf: Wenn ja, welcher:	<input type="checkbox"/> kein Förderbedarf <input type="checkbox"/> Lernen <input type="checkbox"/> Sprache <input type="checkbox"/> Sehen <input type="checkbox"/> Hören <input type="checkbox"/> Blind <input type="checkbox"/> Gehörlos <input type="checkbox"/> Geistige Entwicklung <input type="checkbox"/> Schwere Mehrfachbehinderung <input type="checkbox"/> Autismus <input type="checkbox"/> Körperliche und motorische Entwicklung <input type="checkbox"/> Emotionale und soziale Entwicklung
Darüber hinausgehender Förderbedarf:	

Besucht z.Z. folgende Schule:	
Meldeadresse des Kindes:	Mutter <input type="checkbox"/> Vater <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
MUTTER:	
Sorgerecht:	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
Beruf:	
Adresse:	
Telefonnummer:	
E-Mail:	
VATER:	
Sorgerecht:	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
Beruf:	
Adresse:	
Telefonnummer:	
E-Mail:	
Sonstige Ansprechpartner: (z.B. Wohnheim)	
Adresse:	
Telefonnummer:	
E-Mail:	
Besonderheiten/ Wünsche/ Mitteilungen:	
Datum:	
Unterschrift:	