ANMELDUNG

FÜR DIE INTERNATIONALE LOMONOSSOW-SCHULE BERLIN

KLASSENSTUFEN (2–6) ☐ | SCHULJAHR 2024/2025

www.lomonossow-schule.de

KIND | РЕБЕНОК

Familienname / Фамилия	
Vorname / Имя	
Geburtsdatum / Дата рождения	
Geburtsort / Место рождения	
Staatsangehörigkeit / Гражданство	
Wohnbezirk von Berlin / Район Берлина	
Aktuelle Anschrift, PLZ / Адрес проживания, индекс	
Telefon (Festnetz) / Телефон (домашний)	
Sprachkenntnisse / Знание языков	DE RU ☐ ☐ **Muttersprache** / Родной язык ☐ ☐ **Zweitsprache** / Второй язык
Andere Sprachkenntnisse / Знание других языков	
Welche Grundschule besucht Ihr Kind? (Name und Adresse) / Какую начальную школу посещает Ваш ребенок? (Название и адрес)	
Besucht bereits ein Geschwisterkind unsere Schule? Посещают ли братья и/или сестры Вашего ребенка школу им. Ломоносова?	

ELTERN | РОДИТЕЛИ

Mutter des Kindes (Name, Vorname) Мать ребенка (фамилия, имя)	
Telefon (dienstl./mob.) / Телефон (раб./моб.)	
Ausgeübte Tätigkeit / Место работы, должность	
Muttersprache der Mutter / Родной язык матери	
Anschrift der Mutter / Адрес матери (falls abweichend / если отличается от адреса ребенка)	
Vater des Kindes (Name, Vorname) Отец ребенка (фамилия, имя)	
Telefon (dienstl./mob.) / Телефон (раб./моб.)	
Ausgeübte Tätigkeit / Место работы, должность	
Muttersprache des Vaters / Родной язык отца	
Anschrift des Vaters / Адрес отца (falls abweichend / если отличается от адреса ребенка)	
Standort der Schule / Местонахождение школы	☐ Schule Tiergarten | Genthiner Str. 20, 10785 ☐ Schule Marzahn | Brebacher Weg 15, Haus 17, 12683 ☐ Schule Marzahn (Filiale) | Allee der Kosmonauten 123, 12681
Betreuungsbedarf / Потребность в продленном дне	☐ 13:30–16:00 ☐ 13:30–18:00
Ihre E-Mail-Adresse / Ваш E-Mail	
Ort, Datum / Место, дата	

Bitte senden Sie das ausgefüllte Formular per Email: anmeldung@mitra-schulen.de / per Fax: +49 30 28509823
oder per Post an: MITRA Lomonossow-Schulen gGmbH, Leipziger Platz 11, 10117 Berlin