

**Anmeldung für das Schuljahr 20\_\_/\_**

**Kind**

**Name:** \_\_\_\_\_  **Mädchen**

**Vorname(n):** \_\_\_\_\_  **Junge**

**Geburtsdatum:** \_\_\_\_\_  **divers**

**Geburtsort und Land:** \_\_\_\_\_

**Staatsangehörigkeit:** \_\_\_\_\_  **NdH**

**Welche Sprache(n) sprechen Sie zu Hause überwiegend?** \_\_\_\_\_

**Anschrift: Straße** \_\_\_\_\_

**Postleitzahl** \_\_\_\_\_ **Ort** \_\_\_\_\_

**Email (Kind)** \_\_\_\_\_

**Handy (Kind) (freiwillige Angabe)** \_\_\_\_\_

**Erziehungsberechtigte (Adresse, wenn abweichend vom Kind)**

**Mutter** \_\_\_\_\_  **Notfallkontakt**

**Straße** \_\_\_\_\_

**Postleitzahl** \_\_\_\_\_ **Ort** \_\_\_\_\_

**Telefon** \_\_\_\_\_ **Handy** \_\_\_\_\_

**Telefon dienstlich** \_\_\_\_\_

**Email** \_\_\_\_\_

**Vater** \_\_\_\_\_  **Notfallkontakt**

**Straße** \_\_\_\_\_

**Postleitzahl** \_\_\_\_\_ **Ort** \_\_\_\_\_

**Telefon** \_\_\_\_\_ **Handy** \_\_\_\_\_

**Telefon dienstlich** \_\_\_\_\_

**Email** \_\_\_\_\_

**Gesundheitliche Risiken**

nein  ja, und zwar \_\_\_\_\_

Krankenkasse \_\_\_\_\_ Hauptversicherte/r  Mutter  Vater

**Zuletzt besuchte Schule**

Name \_\_\_\_\_

Bezirk \_\_\_\_\_

Bisherige Schulbesuchsjahre \_\_\_\_\_ wiederholte Klassenstufe/n \_\_\_\_\_

**In der Grundschule begonnene 1. Fremdsprache**

Englisch  Französisch  \_\_\_\_\_

**Festgestellter sonderpädagogischer Förderbedarf**

nein  ja, und zwar \_\_\_\_\_

**Lernmittelbefreiung**

nein  ja  BerlinPass  \_\_\_\_\_ gültig bis \_\_\_\_\_

**Wunsch Wahlpflicht (1 = Erstwunsch, 2 = Zweitwunsch; die Wahl ist verbindlich!)**

\_\_\_ Spanisch \_\_\_ Französisch \_\_\_ Design \_\_\_ Naturwissenschaften \_\_\_ Sport

\_\_\_ Gesellschaftswissenschaften \_\_\_ PraxisWirtschaft \_\_\_ Deutsch als Zweitsprache

**Profilklasse Sport**

Antrag auf Aufnahme in die Profilklasse Sport (nur Kl. 7)

Datum \_\_\_\_\_ Unterschrift Erziehungsberechtigte/r \_\_\_\_\_

**Nachweis Masernschutzimpfung**

das Impfbuch wurde vorgelegt, ein Masern-Schutz besteht \_\_\_\_\_

Unterschrift Sekretariat

**Zusatzbogen für Schülerinnen und Schüler, die jemals in einer Willkommensklasse waren:**

Wann sind Sie nach Deutschland gezogen: \_\_\_\_\_

Wie lange war Ihr Kind in einer Willkommensklasse? \_\_\_\_\_

Seit welcher Klassenstufe besucht Ihr Kind eine Regelklasse? \_\_\_\_\_