

Aufnahmeantrag zum Schulbesuch der Klassenstufe 7

Schüler

Name		
Vornamen		
Geschlecht	<input type="checkbox"/> männlich	<input type="checkbox"/> weiblich

Geburtsdatum		
Geburtsort		
Staatsangehörigkeit		
Muttersprache*		
Verkehrssprache*		
Wohnanschrift		

Zuletzt besuchte Schule		
Notendurchschnitt		
Förderprognose	<input type="checkbox"/> Gymnasium <input type="checkbox"/> ISS	
1. Fremdsprache		
Gesundheitliche Rücksichten	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein
Welche		
Sonderpäd. Förderbedarf	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein
Wenn ja, Art		
Anerkannte LRS	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein

Härtefallregelung / Bemerkungen:	
Wiederholer Kl. 3 - 6:	Kl:

Sorgeberechtigte

Mutter: Name	
Vorname	
Wohnanschrift*	
Telefon priv.	
Telefon dienstl.	
Handy	
E-Mail	

Vater: Name	
Vorname	
Wohnanschrift*	
Telefon priv.	
Telefon dienstl.	
Handy	
E-Mail	

Sonstige: Name	
Vorname	
Telefon	
Handy	

- * Mutterspr. Herkunftssprache
- * Verkehrsspr. Sprache, die überwiegend zu Hause gesprochen wird
- * Wohnanschr. wenn nicht identisch mit der Anschrift des Anzumeldenden

Wahlpflichtunterricht		1.Wunsch	2.Wunsch	3.Wunsch
Kurs I	Math.-naturwissenschaftlicher Bereich/Informatik			
Kurs II	Französisch			
Kurs III	Spanisch			
Kurs IV	Wirtschaft-Arbeit-Technik			
Kurs V	Sport			
Kurs VI	Nachhaltigkeit & Globales Lernen			

Masernimpfung	<input type="checkbox"/> ja*	<input type="checkbox"/> nein
BerlinPass	<input type="checkbox"/> ja*	<input type="checkbox"/> nein
Zuzahlungsbefreit	<input type="checkbox"/> ja*	<input type="checkbox"/> nein

* nachweispflichtig

krankenversichert bei: _____

Wünsche/Anmerkungen (keine Garantie auf Einlösung):

Die Schulpflicht besteht von 8.00 Uhr bis 16.00 Uhr

.....
Unterschrift des Sorgeberechtigten

.....
Datum