Anmeldung für den Jahrgang 7 (8/9/10)



Dalen des kindes				
Name, Vorname			Geschlecht:	Geburtsdatum/ort:
Anschrift:			☐ männl.	
			☐ weibl.	
			divers	
PLZ:	Ort:		Religion:	Staatsangehörigkeit:
Berlinpass:			Familiensprache:	
			rammensprache.	ndh: □
B1: ☐ B2: ☐ L: ☐ gültig bis:			Lmb:	SZ:
Wünsche (Klasse, zusamm	nen mit etc):		-	
Gesundheitliche Beeinträ	chtigungen:			
	_			
Eltern und Erziehungsberechtigte:				
Name, Vorname, ggf. abweichende Adresse Mutter:			Name, Vorname, ggf. abweichende Adresse	
		Vate	r:	
erziehungsberechtigt: Ja nein nein		erzie	erziehungsberechtigt: Ja 🗌 nein 🗌	
Telefon:(privat)	Telefon:(dienstlich)	Tele	fon:(privat)	Telefon:(dienstlich)
Mobiltelefon:	Email:	Mob	iltelefon:	Email:
Erziehungsberechtigte/r, wenn nic	cht Mutter oder Vater; Name	, Vorname	Anschrift:	
Auskunft an bestimmte Personen?				
Weitere Notfallkontakte:				
Trenere Hematikemakie.				
Zuletzt besuchte Schule:				
Name der Schule, Bezirk, Nummer:			Klasse:	
Nume der Schale, bezirk, Nummer.				Ridsse.
Bildungsgangempfehlung:				
Ø Gymnasium: 🗌 ISS: 📗 sonderpäd. Förderbedarf: Lernen 🗌 em/soz. 🗌 sonst. 🗌				
'		-		
In der Grundschule begonr	nene Fremdsprache:			
Englisch: ☐ Französisch: ☐ Andere:				
Spanisch als 2. Fremdsprache gewünscht				☐ nein
Spannon at 21 From depression gentations				

Datum, Unterschrift des/r Erziehungsberechtigten

(wird der Antrag lediglich von einem Erziehungsberechtigten unterschrieben, wird von diesem gleichzeitig versichert, dass er/sie entweder allein erziehungsberechtigt ist oder dass er/sie im Einvernehmen mit dem anderen Erziehungsberechtigten handelt.)