

# Anmeldebogen

Klassen 7 bis 10



Neuaufnahme in den \_\_\_\_ . Jahrgang zum Schuljahr 2025-2026

Angaben zum Kind	
Name: _____	<input type="checkbox"/> weiblich
Vorname(n): _____	<input type="checkbox"/> männlich
	<input type="checkbox"/> divers
Geburtsdatum: _____	Geburtsort /-land: _____
Muttersprache: _____	Staatsangehörigkeit: _____
Informationen für die Anmeldung	
Name der vorherigen Schule: _____	
Geschwisterkind auf unserer Schule: <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja → Name: _____ Klasse: _____	
Förderprognose: <input type="checkbox"/> ISS/GemS <input type="checkbox"/> Gymnasium      Durchschnittsnote: _____	
1. Fremdsprache: <input type="checkbox"/> Englisch	
Wahlpflichtfach: <input type="checkbox"/> Französisch <input type="checkbox"/> Spanisch <input type="checkbox"/> Französisch oder Spanisch <input type="checkbox"/> WAT	
Sonderpädagogischer Förderbedarf: <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja → _____	
<input type="checkbox"/> LRS <input type="checkbox"/> Dyskalkulie	
War er/sie in einer Willkommensklasse? <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja → _____ Jahre	
Angaben zum Wohnort und zu den Erziehungsberechtigten	
Kind wohnt bei: <input type="checkbox"/> Mutter <input type="checkbox"/> Vater <input type="checkbox"/> _____	
<b>Elternteil 1:</b> <input type="checkbox"/> sorgeberechtigt	<b>Elternteil 2:</b> <input type="checkbox"/> sorgeberechtigt
Name: _____	Name: _____
Vorname: _____	Vorname: _____
Adresse: _____	Adresse: _____
_____	_____
Telefon: _____	Telefon: _____
Telefon Arbeit: _____	Telefon Arbeit: _____
E-Mail: _____	E-Mail: _____

## Gesundheit

Krankenkasse des Kindes: \_\_\_\_\_

Besteht ein aktueller Masernimpfschutz:  ja  nein (Impfausweis vorlegen)

Besteht eine Hundeallergie:  ja  nein

gesundheitliche Probleme des Kindes / Medikamente: \_\_\_\_\_

## Lernmittelfreiheit

Mein Kind hat einen Berlinpass:  nein  ja →  B1  B2  L (BerlinPass vorlegen)

## Besondere Fähigkeiten und Interessen meines Kindes:

## Mein Kind hat der folgenden Arena hospitiert bzw. Interesse an folgenden Arenen:

## Wunsch:

Bei Aufnahme möchte mein Kind mit folgenden Schülern/Schülerinnen in eine Klasse:

## Einverständnis digitaler Medien

Hiermit stimmen wir der Nutzung und Verarbeitung der Daten unseres Kindes zu unterrichtlichen und schulischen Zwecken (MS Teams und UNTIS) zu.

Unterschrift: \_\_\_\_\_

## Foto- und Videoaufnahmen

Wir sind damit einverstanden, dass Aufnahmen unseres Kindes für schulische Zwecke veröffentlicht werden.

Unterschrift: \_\_\_\_\_

Berlin, den \_\_\_\_\_

Unterschrift des/r Sorgeberechtigten: \_\_\_\_\_