

Anmeldebogen

Klassen 7 bis 10

Neuaufnahme in den _____. Jahrgang zum Schuljahr 2026-2027

Angaben zum Kind

Nachname: _____

weiblich

Vorname(n): _____

männlich

divers

Geburtsdatum: _____

Geburtsort /-land: _____

Muttersprache: _____

Staatsangehörigkeit: _____

Informationen für die Anmeldung

Name der vorherigen Schule: _____

Förderprognose: ISS/GemS Gymnasium Durchschnittsnote: _____

Wahlpflichtfach: Französisch Spanisch Französisch oder Spanisch WAT

Sonderpädagogischer Förderbedarf: nein ja → _____

LRS Dyskalkulie

War er/sie in einer Willkommensklasse? nein ja → _____ Jahre

Geschwisterkind auf unserer Schule: nein ja → Name: _____ Klasse: _____

Angaben zum Wohnort und zu den Erziehungsberechtigten

Kind wohnt bei: beiden Elternteilen Elternteil 1 Elternteil 2 _____

Elternteil 1: sorgeberechtigt

Nachname: _____

Vorname: _____

Adresse: _____

Telefon: _____

Telefon Arbeit: _____

E-Mail: _____

Elternteil 2: sorgeberechtigt

Nachname: _____

Vorname: _____

Adresse: _____

Telefon: _____

Telefon Arbeit: _____

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 gültig bis: _____
(**BerlinPass vorlegen**)

Besondere Fähigkeiten und Interessen meines Kindes:

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

Wunsch:

Bei Aufnahme möchte mein Kind mit folgenden Schülern/Schülerinnen in eine Klasse:
(* *Die Schule garantiert nicht, dass der Wunsch umgesetzt werden kann.*)

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: _____