Anmeldebogen Klasse: …… Schuljahr 20….../20…… Stand: 01.2019

|  |  |
| --- | --- |
| Name, Vorname des Kindes: …………………………………………………………………….......  Geschlecht: □ w □ m  Geburtsdatum: ……………………………………………………………………………………………….  Straße: ……………………………………………………………………………………………………………  PLZ und Ort: ……………………………………………………………………………………………………  Telefon privat:………………………………………. / Handy:……………………………………….. /  dienstlich:…………………………………………… / andere:………………………………………...  Geburtsort/Geburtsland: ……………………………………/…………………………………………  Staatangehörigkeit / Muttersprache: ………………………… /………………………  sorgeberechtigt/erziehungsberechtigt: □ beide Eltern □ Mutter □ Vater  Name der Mutter: ……………………………………………………………………………………......  Name des Vaters: …………………………………………………………………………………………..  E-Mail Adresse der Eltern: ……………………………………………………………………………..  Krankenkasse/Krankheiten/Allergien: …………………………………………………………..  Letzte Schule: ………………………………………………………………………………………………...  Empfehlung und Notendurchschnitt: ……………………………………………………………. | Lehrmittelbefreit: □ Ja □ Nein Bei Ja: □Wohngeld □Sozialhilfe  gültig bis: ………………………………………………………  Berlin-Pass: □ Ja: gültig bis: ………………. □ B1 □ B2 □ L □ Nein  Wunsch, mit wem in eine Klasse: ……………………………………………………………………  Mit wem nicht: ………………………………………..……………………………………………………..  Religion: □ ev. □ kath. □ mus. □ andere: ……………………… □ keine  Mein Kind hat bisher am Religionsunterricht teilgenommen: □ Ja □ Nein  Wunsch der 2. Fremdsprache: □ Französisch □ Spanisch  Folgendes soll bei der Klasseneinteilung bevorzugt werden:  □ Fremdsprache □ Freundeswunsch □ Profilzuordnung □ egal  **Mein Kind wünscht sich folgende Profilklasse:**  □ Kultur  □ mathematisch-naturwissenschaftlich  □ bilingual Englisch  (**Mein Kind nimmt damit verbindlich am Bili-Austausch-Projekt**  **in Klasse 7 und 8 teil**! )  □ egal  **Wie sind Sie auf uns aufmerksam geworden?**  □ Ganztagsangebot  □ Empfehlung  □ Einzugsgebiet  □ Tag der offenen Tür  □ Homepage  □ Zusammenarbeit mit den Grundschulen |

Einverständniserklärung Hausordnung/Unterrichtsregeln/ Film-, Bild-, Tonaufnahmen/ Härtefall/Gesundheitsschein erhalten u. unterschrieben: □ Ja □ Nein

**Mit der Anmeldung werden das Schulprogramm und die Hausordnung anerkannt!** Datum, Unterschrift: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_