

Anmeldung für Schüler/innen der Klasse 7 im Schuljahr 2017/2018Name: _____ Vorname: _____ männlich weiblich

geboren am: _____ 20____ in: _____ Staatsangehörigkeit: _____

Anschrift: _____ Berlin, _____ Telefon: _____ Fax.: _____
Postleitzahl Straße Nr.

E-Mail: _____ @ _____

Erziehungsberechtigte/r**Mutter**

Name: _____

Vorname: _____

Vater

Name: _____

Vorname: _____

Anschrift (falls diese nicht mit der des Schülers/der Schülerin übereinstimmt):

Einschulungsjahr: 200____ Mein Kind befindet sich zurzeit im ____ . Schulbesuchsjahr.

Zurzeit besuchte Grundschule: _____ im Bezirk _____

Förderprognose: Integrierte Sekundarschule GymnasiumDurchschnitt der Förderprognose der Grundschule: Konfession: evangelisch katholisch sonstige (_____)Lernmittelbefreiung: ja nein (falls ja, ist ein späterer Nachweis erforderlich!)Berlinpass-BUT: ja nein (falls ja, ist ein späterer Nachweis erforderlich!)**Gesundheitliche Rücksichten/Behinderung** ja nein

Welcher Art: _____

Besteht für Ihr Kind anerkannter sonderpädagogischer Förderbedarf? ja nein

Wenn ja, welcher Art? _____

Liegt eine **nachgewiesene** Lese-Rechtschreib-Schwäche (LRS/Legasthenie) vor? ja nein**Fremdsprachen****1. Fremdsprache:** Englischfalls gewünscht, **2. Fremdsprache:** _____ (siehe Wahlpflichtunterricht!)**Wahlpflichtunterricht**

Im Wahlpflichtunterricht werden verschiedene Bereiche angeboten. Kreuzen Sie bitte den gewünschten

Bereich **und eine Ausweichmöglichkeit** (2. Wunsch) an!1. Wunsch 2. Wunsch

- **Mathematisch-naturwissenschaftlicher Bereich**
- **2. Fremdsprache**
- **Bereich Wirtschaft–Arbeit–Technik (WAT)**
- **Deutschkundlich-musischer Bereich**

<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

Die Schule bietet einen zweitägigen teilgebundenen Ganztagsbetrieb an, dieser wird ausdrücklich gewünscht.Wünsche hinsichtlich des Angebotes von Arbeitsgemeinschaften: _____**Sonstige Bemerkungen/Wünsche:** __________

Berlin, ____ . Februar 2017

Erziehungsberechtigte/r