**Philipp-Reis-Schule**
(Integrierte Sekundarschule) Berlin, Bezirk Lichtenberg - 11K09 **Nr.** _____

# ***Anmeldung für Schüler/innen der Klasse 7 im Schuljahr 2018/2019***

Name: _____ Vorname: _____ männlich **o** weiblich **o**

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: **o** Integrierte Sekundarschule **o** Gymnasium

Durchschnitt der Förderprognose der Grundschule: [ ]

Konfession: evangelisch **o** katholisch **o** sonstige **o** (_____)

Lernmittelbefreiung: **o** ja **o** nein (falls ja, ist ein späterer Nachweis erforderlich!)

Berlinpass-BUT: **o** ja **o** nein (falls ja, ist ein späterer Nachweis erforderlich!)

## Gesundheitliche Rücksichten/Behinderung **o** ja **o** nein

Welcher Art: _____

Besteht für Ihr Kind anerkannter sonderpädagogischer Förderbedarf?
(Förderbescheid muss vorliegen!) **o** ja **o** nein

Wenn ja, welcher Art? _____

Liegt eine ***nachgewiesene*** Lese-Rechtschreib-Schwäche (LRS/Legasthenie) vor? **o** ja **o** nein

## Fremdsprachen

**1. Fremdsprache**: Englisch

falls 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 |
|---|---|---|
| ➢ **Naturwissenschaften** | **o** | **o** |
| ➢ **2. Fremdsprache** | **o** | **o** |
| ➢ **Bereich Wirtschaft–Arbeit–Technik (WAT)** | **o** | **o** |
| ➢ **Deutschkundlich-musischer Bereich** | **o** | **o** |

Die Schule bietet einen zweitägigen teilgebundenen Ganztagsbetrieb an, dieser wird ausdrücklich gewünscht.

Wünsche hinsichtlich des Angebotes von Arbeitsgemeinschaften: _____

**Sonstige Bemerkungen/Wünsche:** _____

_____

_____

Berlin, . Februar 2018 _____
Erziehungsberechtigte/r

Hinweis zum Datenschutz: Es werden nur Daten gespeichert und verarbeitet, die für die Arbeit der Schule unbedingt nötig sind. Die Aufbewahrungs- bzw. Speicherfristen richten sich nach der aktuellen Fassung der Berliner Schuldatenverordnung.