

# Philipp-Reis-Schule

(Integrierte Sekundarschule) Berlin, Bezirk Lichtenberg - 11K09



Nr. \_\_\_\_\_

## Anmeldung für Schüler/innen der Klasse 7 im Schuljahr 2023/2024

Nachname des Kindes:		Vorname des Kindes:	
Geburtsdatum:	Geburtsort:	Staatsangehörigkeit:	Geschlecht: männlich <input type="checkbox"/> weiblich <input type="checkbox"/> divers <input type="checkbox"/>
Straße:		PLZ/ Ort:	

<b>Erziehungsberechtigte/r</b>	beide: <input type="checkbox"/> Mutter: <input type="checkbox"/> Vater: <input type="checkbox"/> Sonstige: <input type="checkbox"/> _____	
	<b>Mutter</b>	<b>Vater</b>
Nachname:		
Vorname:		
Straße, PLZ, Ort:		
Handy:		
E-Mail:		

Einschulungsjahr: 20_____	Mein Kind befindet sich zurzeit im _____ <b>Schulbesuchsjahr.</b>
Zurzeit besuchte Grundschule:	im Bezirk:

<b>Förderprognose:</b>	Integrierte Sekundarschule ISS: <input type="checkbox"/>	Gymnasium: <input type="checkbox"/>
<b>Durchschnitt der Förderprognose der Grundschule:</b>	Ø: _____	
<b>Konfession:</b>	evangelisch: <input type="checkbox"/>	katholisch: <input type="checkbox"/> sonstige: <input type="checkbox"/> _____
<b>Lernmittelbefreiung:</b>	nein: <input type="checkbox"/>	ja: <input type="checkbox"/> (Nachweis erforderlich)
<b>Berlinpass-BUT:</b>	nein: <input type="checkbox"/>	ja: <input type="checkbox"/> (Nachweis erforderlich)
<b>Maserimpfung liegt 2fach vor:</b>	nein: <input type="checkbox"/>	ja: <input type="checkbox"/> (Nachweis erforderlich)
<b>Gesundheitliche Einschränkungen?</b>	nein: <input type="checkbox"/>	ja: <input type="checkbox"/> Welche: _____

↪ bitte wenden

Name, Vorname des Kindes \_\_\_\_\_

Besteht für Ihr Kind ein anerkannter sonderpädagogischer <b>Förderbedarf</b> ?		nein: <input type="checkbox"/>	ja – Welche Art? em-soz: <input type="checkbox"/> Lernen: <input type="checkbox"/> kö-mo: <input type="checkbox"/> geist.Entw.: <input type="checkbox"/> Autismus: <input type="checkbox"/> sonstige: _____	
Liegt eine <b>nachgewiesene</b> Lese-Rechtschreibschwäche ( <b>LRS</b> /Legasthenie) vor?			nein: <input type="checkbox"/>	ja: <input type="checkbox"/>
<b>Fremdsprachen:</b>	<b>1. Fremdsprache: Englisch</b>			
falls gewünscht:	2. Fremdsprache: _____ <b>(siehe Wahlpflichtunterricht!)</b>			
<b>Wahlpflichtunterricht</b>	Im Wahlpflichtunterricht werden verschiedene Bereiche angeboten. Kreuzen Sie bitte den gewünschten Bereich <b>und eine Ausweichmöglichkeit (2. Wunsch)</b> an!  Jede/r Schüler/in besucht nur einen Wahlpflichtkurs!			
			<b>1.Wunsch</b>	<b>2.Wunsch</b>
<input type="checkbox"/> Naturwissenschaften			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> 2.Fremdsprache			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> Bereich Wirtschaft-Arbeit-Technik (WAT)			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> Deutschkundlich-musischer Bereich			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

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

Wünsche hinsichtlich des Angebotes von Arbeitsgemeinschaften: \_\_\_\_\_

**Sonstige Bemerkungen / Wünsche:** \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

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

Unterschrift d. Erziehungsberechtigte/r: \_\_\_\_\_