

# Anmeldebogen

Klassen 7 bis 10



Neuaufnahme in den \_\_\_\_ . Jahrgang zum Schuljahr 2025-2026

| Angaben zum Kind  |   |
|---|---|
| Name: _____   | <input type="checkbox"/> weiblich                             |
| Vorname(n): _____   | <input type="checkbox"/> männlich                             |
|   | <input type="checkbox"/> divers                               |
| Geburtsdatum: _____   | Geburtsort /-land: _____                                      |
| Muttersprache: _____  | Staatsangehörigkeit: _____                                    |
| Informationen für die Anmeldung   |   |
| Name der vorherigen Schule: _____   |   |
| Geschwisterkind auf unserer Schule: <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja → Name: _____ Klasse: _____   |   |
| Förderprognose: <input type="checkbox"/> ISS/GemS <input type="checkbox"/> Gymnasium      Durchschnittsnote: _____  |   |
| 1. Fremdsprache: <input type="checkbox"/> Englisch  |   |
| Wahlpflichtfach: <input type="checkbox"/> Französisch <input type="checkbox"/> Spanisch <input type="checkbox"/> Französisch oder Spanisch <input type="checkbox"/> WAT |   |
| Sonderpädagogischer Förderbedarf: <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja → _____   |   |
| <input type="checkbox"/> LRS <input type="checkbox"/> Dyskalkulie   |   |
| War er/sie in einer Willkommensklasse? <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja → _____ Jahre  |   |
| Angaben zum Wohnort und zu den Erziehungsberechtigten   |   |
| Kind wohnt bei: <input type="checkbox"/> Mutter <input type="checkbox"/> Vater <input type="checkbox"/> _____   |   |
| <b>Elternteil 1:</b> <input type="checkbox"/> sorgeberechtigt   | <b>Elternteil 2:</b> <input type="checkbox"/> sorgeberechtigt |
| Name: _____   | Name: _____   |
| Vorname: _____  | Vorname: _____  |
| Adresse: _____  | Adresse: _____  |
| _____   | _____   |
| Telefon: _____  | Telefon: _____  |
| Telefon Arbeit: _____   | Telefon Arbeit: _____   |
| E-Mail: _____   | 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 (BerlinPass vorlegen)

## Besondere Fähigkeiten und Interessen meines Kindes:

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

## Wunsch:

Bei Aufnahme möchte mein Kind mit folgenden Schülern/Schülerinnen in eine Klasse:

## 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: \_\_\_\_\_