



Anmeldung für die 7. Klasse

1. Daten des Kindes					
Name, Vorname			Geschlecht	Zu Hause gesprochene Sprache	Geburtsdatum
			<input type="checkbox"/> männlich	<input type="checkbox"/> deutsch	
			<input type="checkbox"/> weiblich	<input type="checkbox"/> andere Sprache:	
Postleitzahl	Ort	Wohnbezirk		Krankenkasse	Staatsangehörigkeit
Besteht anerkannter sonderpädagogischer Förderbedarf?			Wenn „ja“ Förderschwerpunkt bitte angeben:		
<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein					
Geschwisterkind bereits an unserer Schule?			Falls „ja“ Name und Klasse:		
<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein					

2. Eltern und Erziehungsberechtigte					
Mutter: Name, Vorname, ggf. von oben abweichende Anschrift:			Vater: Name, Vorname, ggf. von oben abweichende Anschrift:		
Erziehungsberechtigt? <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein			Erziehungsberechtigt? <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein		
Telefon (privat):	Telefon (dienstlich):		Telefon (privat):	Telefon (dienstlich):	
Mobiltelefon:			Mobiltelefon:		
Email:			Email:		
Erziehungsberechtigte/r, wenn nicht Mutter oder Vater					
Name, Vorname			Name, Vorname		
Straße			Straße		
PLZ / Ort			PLZ / Ort		
Telefon (privat):	Telefon (dienstlich):		Telefon (privat):	Telefon (dienstlich):	
Mobiltelefon:			Mobiltelefon:		

3. Zuletzt besuchte Schule		
Name der Schule		Bezirk
		Klasse

4. Bildungsgangempfehlung der Grundschule		
<input type="checkbox"/> Gymnasium oder Integrierte Sekundarschule		<input type="checkbox"/> Integrierte Sekundarschule

5. In der Grundschule begonnene 1. Fremdsprache		
<input type="checkbox"/> Englisch		<input type="checkbox"/> andere Fremdsprache

6. Anlagen		
<input type="checkbox"/>	Original des Anmeldebogens für die Sekundarstufe I (mit Hologramm)	
<input type="checkbox"/>	Förderprognose	
<input type="checkbox"/>	Kopien des Endjahreszeugnisses der Klasse 5 und des 1. Halbjahreszeugnisses der Klasse 6	
<input type="checkbox"/>	Kopie des Arbeits- und Sozialverhaltens	
<input type="checkbox"/>	Kopie der Geburtsurkunde	
<input type="checkbox"/>	Nachweis über eine erfolgte Masernschutzimpfung	
<input type="checkbox"/>	Sonstiges (bitte angeben)	

7. Wahlpflichtunterricht

Jede Schülerin / jeder Schüler muss im 7. Jahrgang **ein** Wahlpflichtfach (4 Wochenstunden) aus dem untenstehenden Angebot auswählen. Diese Wahl ist dann auch in der 8. Klasse beizubehalten. Zum 9. Jahrgang ist eine Änderung möglich.

<input type="checkbox"/> Spanisch	<input type="checkbox"/> Französisch	<input type="checkbox"/> Deutsch als Zweitsprache	<input type="checkbox"/> Natur und Umwelt (Naturwissenschaften)
<input type="checkbox"/> Wirtschaft, Arbeit, Technik (WAT)	<input type="checkbox"/> Bildende Kunst	<input type="checkbox"/> Sport und Gesundheit	

Kennzeichnen Sie bitte den Erstwunsch mit der Ziffer „1“, den Zweitwunsch mit der Ziffer „2“.

8. Evangelischer Religionsunterricht

Wird eine Teilnahme am evangelischen Religionsunterricht gewünscht?	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein
---	-----------------------------	-------------------------------

9. Festlegungen zur Zahlung eines Eigenanteils bei **Schulbüchern (maximal 100,- €)**

Falls Sie Leistungen nach dem Bundessozialhilfegesetz, dem Wohngeldgesetz, dem Asylbewerbergesetz oder dem Bundesausbildungsförderungsgesetz (Bafög) erhalten, übernimmt die Schulbuchfinanzierung das Land Berlin. Voraussetzung dafür ist der Nachweis dieser Leistungen, der zum Schuljahresbeginn bei der Verwaltungsleitung vorgezeigt werden muss.

Um diese Bücher rechtzeitig durch die Schule bestellen zu können, geben Sie bitte bei der Anmeldung an, ob Sie eine der oben genannten Leistungen erhalten.

<input type="checkbox"/> Nachweis über oben genannte Leistungen hat vorgelegen	<input type="checkbox"/> Nachweis wird nachgereicht bis Mai des Anmeldejahres. Später eingereichte Nachweise können aus organisatorischen Gründen nicht berücksichtigt werden!
<input type="checkbox"/> Ich erhalte eine der oben genannten Leistungen bis zum _____	<input type="checkbox"/> Ich erhalte keine Leistungen.

10. Leistungen aus dem Bildungs- und Teilhabepaket – **Berlinpass**

Die Schülerin/der Schüler erhält Leistungen aus dem Bildungs- und Teilhabepaket (Berlinpass)	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein
Der Berlinpass lag im Original vor	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein
		Der vorliegende Berlinpass ist gültig bis:
Bewilligte Leistungen	<input type="checkbox"/> B1	(nach dem SGB II (Jobcenter))
	<input type="checkbox"/> B2	(nach § 6b BKGG (Bundeskinderförderungsgesetz/Wohngeld))
	<input type="checkbox"/> L	(nach dem SGB XII / Asylbewerberleistungsgesetz (AsylbLG))

11. Gibt es familiäre, soziale oder sonstige Gründe, die den Besuch einer anderen als der gewünschten Schule unzumutbar erscheinen lassen (**besonderer Härtefall**)?

<input type="checkbox"/> ja (bitte auf einem gesonderten Blatt begründen)	<input type="checkbox"/> nein
---	-------------------------------

Wird der Aufnahmeantrag lediglich von einem Erziehungsberechtigten unterschrieben, wird von diesem gleichzeitig versichert, dass er/sie entweder allein erziehungsberechtigt ist oder dass er/sie im Einvernehmen mit dem anderen Erziehungsberechtigten handelt.

Unterschrift der Erziehungsberechtigten (Mutter)/Datum

Unterschrift des Erziehungsberechtigten (Vater)/Datum