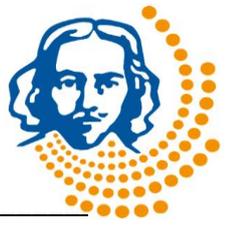


OTTO - von - Guericke - Schule



Anmeldung in Klasse _____

Name: _____ Vorname: _____

Geburtsdatum: _____ Geburtsort: _____

Staatsangehörigkeit: _____ Muttersprache: _____

m w ndh

Adresse: _____ PLZ: _____

Bezirk: _____ Festnetz Tel: _____

wohnt bei: Eltern Mutter Vater andere

Name der Mutter:

Beruf:

Vorname , Nachname

Dienst - Telefon: _____ Mobiltelefon: _____

Name des Vaters:

Beruf:

Vorname , Nachname

Dienst - Telefon: _____ Mobiltelefon: _____

Erziehungsberechtigt: Eltern Mutter Vater andere

Krankenkasse: _____ mitversichert bei: _____

In Notfällen zu benachrichtigen: _____

Gesundheitliche Besonderheiten: _____

Zuletzt besuchte Schule: _____

Bildungsempfehlung der Grundschule: Gymnasium Integrierte Sekundarschule:

In der Schule begonnene 1. Fremdsprache: Englisch Französisch andere: _____

Besteht sonderpädagogischer Förderbedarf? Ja Nein, wenn ja welcher? _____

Berlinpass Ja Nein

Ausgestellt am : _____ Gültig bis: _____ B1 B2 L



Wahlpflichtunterricht:	Erstwunsch	Zweitwunsch
1. Ma./Nawi (7./8.) /Informatik (9./10)	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
2. Französisch (nur ab Klasse 7.)	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
3. Spanisch (nur ab Klasse 7.)	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
4. Arbeitslehre	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
5. Kunst/ Musik/ DS	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
6. Sport (mindestens Note 2)	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

Anlagen:

Förderprognose Zeugnis Umschulungskarte 2. Passbilder

Sonstiges Impfnachweis Masern

Bitte geben Sie Änderungen der Adresse oder der Telefonnummern umgehend dem Klassenlehrer/ der Klassenlehrerin/ bzw. im Sekretariat bekannt.

Berlin, den _____

Unterschrift des Erziehungsberechtigten

Berlin, den _____

Unterschrift des Erziehungsberechtigten