



Gail-S.-Halvorsen-Schule, Im Gehege 6, 14195 Berlin

Zugang am:

Anmeldung

Jg.

Klasse

Durchschnittsnote der Förderprognose(Jg7): Integrierte Sekundarschule Gymnasium

Ehemals Willkommensklasse: bis: _____ Berlinpass: gültig bis : _____

Daten des Schülers

Name		Vorname		weiblich <input type="checkbox"/>	
				männlich <input type="checkbox"/>	
				divers <input type="checkbox"/>	
Geburtsdatum	Geburtsort		Staatsangehörigkeit	Welche Sprachen werden zu Hause gesprochen?	
Straße, Nr.		PLZ	Stadtbezirk		

Für die Aufnahme in Brandenburg gemeldeter Schüler benötigen wir wegen der Schulpflichterfüllung die Zustimmung des zuständigen Kreisschulamtes

Erziehungsberechtigt sind: beide Mutter Vater sonstige _____

Daten des/ der Erziehungsberechtigte(n):

1. Name:	2. Name:
Adresse:	Adresse:
Telefon:	Telefon:

Bei unvorhergesehenen Ereignissen zu benachrichtigen (**außer Erziehungsberechtigte**) z.B. Großeltern usw.

Name		Vorname	
Telefon		Handy	
von welcher Schule	Klasse	Zur Wiederholung /Jahrgangsstufe	
Beginn der Schulpflicht	Tatsächlicher Schuleintritt (1. Klasse)	Erste Fremdsprache	
Besondere Merkmale (Allergien, Handycap)		Krankenkasse (und bei wem versichert)	
Sonderpädagogischer Förderungsbedarf <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein oder wurde inklusiv beschult? <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein Wenn ja, welcher Status (z.B. L, GE, KM etc.):			

bitte wenden

