

- Test Gym. bestanden
- ndH
- Geschwisterkind
- ISS-Empfehlung
- Härtefall
- (füllt das Sekretariat aus)

Anmeldung für die 7. Klasse am Schiller Gymnasium -
 Charlottenburg-Wilmersdorf (Quereinsteiger)
 Staatliche Europa-Schule-Berlin (SESB) / Partnerschule Englisch

| | | | |
|--|--|---|--|
| 1. Daten des Kindes | | | |
| Name, Vorname | | Geschlecht | |
| <input style="width: 100%; height: 20px;" type="text"/> | | <input type="checkbox"/> männlich | |
| | | <input type="checkbox"/> weiblich | |
| Geburtsdatum, Geburtsort | | Muttersprachen/n | |
| <input style="width: 100%; height: 20px;" type="text"/> | | <input type="checkbox"/> divers | |
| | | <input style="width: 100%; height: 20px;" type="text"/> | |
| Wohnanschrift des Kindes | | Staatsangehörigkeit | |
| Straße: | | Wohnhaft seit: | |
| PLZ, Wohnort | | Bezirk | |
| <input style="width: 100%; height: 20px;" type="text"/> | | <input style="width: 100%; height: 20px;" type="text"/> | |
| <input style="width: 100%; height: 20px;" type="text"/> | | <input style="width: 100%; height: 20px;" type="text"/> | |
| 2. Eltern und Erziehungsberechtigte | | | |
| MUTTER (Name und Vorname) | | Erziehungsberechtigt | |
| <input style="width: 100%; height: 20px;" type="text"/> | | <input type="checkbox"/> Ja | |
| | | <input type="checkbox"/> Nein | |
| MUTTER Telefon (Festnetz) | | MUTTER Telefon (dienstlich) | |
| <input style="width: 100%; height: 20px;" type="text"/> | | <input style="width: 100%; height: 20px;" type="text"/> | |
| MUTTER (Anschrift, falls abweichend von Anschrift des Kindes) | | MUTTER Telefon Mobil | |
| Straße | | MUTTER Telefon Mobil | |
| PLZ, Wohnort | | <input style="width: 100%; height: 20px;" type="text"/> | |
| <input style="width: 100%; height: 20px;" type="text"/> | | <input style="width: 100%; height: 20px;" type="text"/> | |
| MUTTER E-Mail-Adresse | | MUTTER Telefon Mobil | |
| <input style="width: 100%; height: 20px;" type="text"/> | | <input style="width: 100%; height: 20px;" type="text"/> | |
| VATER (Name und Vorname) | | Erziehungsberechtigt | |
| <input style="width: 100%; height: 20px;" type="text"/> | | <input type="checkbox"/> Ja | |
| | | <input type="checkbox"/> Nein | |
| VATER Telefon (Festnetz) | | VATER Telefon (dienstlich) | |
| <input style="width: 100%; height: 20px;" type="text"/> | | <input style="width: 100%; height: 20px;" type="text"/> | |
| VATER (Anschrift, falls abweichend von Anschrift des Kindes) | | VATER Telefon (dienstlich) | |
| Straße | | VATER Telefon (dienstlich) | |
| PLZ, Wohnort | | <input style="width: 100%; height: 20px;" type="text"/> | |
| <input style="width: 100%; height: 20px;" type="text"/> | | <input style="width: 100%; height: 20px;" type="text"/> | |
| VATER E-Mail-Adresse | | VATER Telefon Mobil | |
| <input style="width: 100%; height: 20px;" type="text"/> | | <input style="width: 100%; height: 20px;" type="text"/> | |
| ERZIEHUNGSBERECHTIGTE/R, <u>WENN NICHT MUTTER ODER VATER</u> | | Verhältnis zum Kind | |
| (Name, Vorname) | | <input style="width: 100%; height: 20px;" type="text"/> | |
| <input style="width: 100%; height: 20px;" type="text"/> | | Telefon (dienstlich) | |
| Straße | | Telefon (dienstlich) | |
| PLZ, Wohnort | | <input style="width: 100%; height: 20px;" type="text"/> | |
| <input style="width: 100%; height: 20px;" type="text"/> | | <input style="width: 100%; height: 20px;" type="text"/> | |
| ERZIEHUNGSBERECHTIGTE/R | | Telefon Mobil | |
| E-Mail-Adresse | | Telefon Mobil | |
| <input style="width: 100%; height: 20px;" type="text"/> | | <input style="width: 100%; height: 20px;" type="text"/> | |
| SONSTIGE BEVOLLMÄCHTIGTE Person | | Verhältnis zum Kind | |
| (z. B. bei Krankheit oder in dringenden Fällen, wenn die Eltern nicht erreichbar sind) | | <input style="width: 100%; height: 20px;" type="text"/> | |
| (Name, Vorname) | | Telefon Mobil | |
| <input style="width: 100%; height: 20px;" type="text"/> | | Telefon Mobil | |
| <input style="width: 100%; height: 20px;" type="text"/> | | <input style="width: 100%; height: 20px;" type="text"/> | |

3. Zuletzt besuchte Schule

Name der Schule

Schulnummer falls bekannt

Wie wurden bisher die Englisch-Kenntnisse erworben?

Englischsprachiges Elternhaus

Mutter

Vater

Englischsprachige Schule? --->

von

bis

Aufenthalt im anglophonen Raum? --->

von

bis

Sonstiges (bitte begründen): --->

4. (von der Schulleitung auszufüllen) nach der Sprachprüfung am:

wird Ihr Kind folgenden Sprachgruppen* zugeordnet:

Muttersprache

Partnersprache

Deutsch

Englisch

*Eine der beiden Sprache muss als Muttersprache unterrichtet werden.

5. Bildungsempfehlung der Grundschule:

Gymnasium oder Integrierte Sekundarschule

Integrierte Sekundarschule

Notendurchschnitt laut Förderprognose

6. Teilnahme am Religionsunterricht gewünscht? (zusätzlich zum staatlichen Ethikunterricht)

ja → evangelisch *oder* katholisch

nein

Anlagen:

Original des Anmeldebogens für die Sekundarstufe I (Vordruck Schul 190)

Original Förderprognose

Original Anmeldebogen Probeunterricht (Eignung Gymnasium)

Kopie der Geburtsurkunde

Kopie der Meldebescheinigung

2 Passbilder (im beschrifteten Briefumschlag)

Nachweis über vollständigen Masernimpfschutz

Wünsche bezüglich der Klassenbildung (bitte nicht mehr als einen Namen angeben):

Name, Vorname:

Datum und Unterschrift des/der Erziehungsberechtigten

(Wird der Aufnahmeantrag lediglich nur von einem Erziehungsberechtigten unterschrieben, wird von diesem gleichzeitig versichert, dass er/sie entweder alleine erziehungsberechtigt ist oder dass er/sie im Einvernehmen mit den anderen Erziehungsberechtigten handelt).