



Name des Kindes:		
Vorname des Kindes:		
Geschlecht: <input type="radio"/> weiblich <input type="radio"/> männlich <input type="radio"/> divers <input type="radio"/> ohne Angabe	Geburtsdatum:	Geburtsort:
Staatsangehörigkeit:	Erstsprache (überwiegend Zuhause gesprochen):	
Anschrift (Straße, Hausnummer, PLZ):		

Erziehungsberechtigte (bitte ankreuzen)

<input type="radio"/> Mutter Sorgerecht <input type="radio"/> ja <input type="radio"/> nein	Name, Vorname:	Telefonnummern:
	E-Mail:	abweichende Adresse:
<input type="radio"/> Vater Sorgerecht <input type="radio"/> ja <input type="radio"/> nein	Name, Vorname:	Telefonnummern:
	E-Mail:	abweichende Adresse:
<input type="radio"/> Sonstige / Betreuer/ Vormund	Name, Vorname:	Telefonnummern:
	E-Mail:	abweichende Adresse:
Gesundheitliche Beeinträchtigungen (z.B. Allergien, Diabetiker, Anfallsleiden):		
<input type="radio"/> nein <input type="radio"/> ja, folgende:		
Einverständnis zu Film- und Fotoaufnahmen für schulische Zwecke!		
<input type="radio"/> ja <input type="radio"/> nein		
<b>Ich bestätige die Richtigkeit der Angaben:</b>		
_____		_____
Datum		Unterschrift
<b>Von der Schule auszufüllen!</b>		<b>Anmeldung Kl. 7</b>
Anmeldedatum:	Masernimpfung <input type="radio"/> ja <input type="radio"/> nein	
Grundschule:		
Zweitwunsch:	Drittwunsch:	



Empfehlung: <input type="radio"/> K <input type="radio"/> Y <input type="radio"/> Ø FP:	
1. Fremdsprache: <input type="radio"/> Englisch <input type="radio"/> Französisch	
I-Status: <input type="radio"/> Lernen <input type="radio"/> EmSoz <input type="radio"/> Kömo <input type="radio"/> Hören <input type="radio"/> Sehen <input type="radio"/> Autismus <input type="radio"/> GE	
aktueller Feststellungsbescheid liegt vor: <input type="radio"/> ja <input type="radio"/> nein	
<input type="radio"/> Berlinpass: gültig bis:	Merkmal: <input type="radio"/> B1 <input type="radio"/> B2 <input type="radio"/> OL
<input type="radio"/> Lernmittelbefreit: <input type="radio"/> ja <input type="radio"/> nein	
Geschwisterkind: Name, Vorname:	Klasse:
Bemerkung:	

<b>Von der Schule auszufüllen!</b>		<b>Umschulung</b>
Anmeldedatum:	für die Klasse:	
zuletzt besuchte Oberschule: Anschrift:		
1. Fremdsprache: <input type="radio"/> Englisch <input type="radio"/> Französisch		
I-Status: <input type="radio"/> Lernen <input type="radio"/> EmSoz <input type="radio"/> Kömo <input type="radio"/> Hören <input type="radio"/> Sehen <input type="radio"/> Autismus <input type="radio"/> GE		
aktueller Feststellungsbescheid liegt vor: <input type="radio"/> ja <input type="radio"/> nein		
<input type="radio"/> Berlinpass: gültig bis:	Merkmal: <input type="radio"/> B1 <input type="radio"/> B2 <input type="radio"/> OL	
<input type="radio"/> Lernmittelbefreit: <input type="radio"/> ja <input type="radio"/> nein		
Bemerkung:		