



Anmeldung für Schüler*innen der Klasse 7

1. Angaben Schüler*in

Vorname: _____ Nachname: _____

☐ m ☐ w ☐ d

geboren am: _____ Geburtsort: _____

Geburtsland: _____ Staatsangehörigkeit: _____

Gesprochene Sprache in der Familie (zu Hause)? _____

Wohnanschrift/ Adresse Schüler*in:

Straße, Hausnummer

PLZ, Ort

Zuletzt besuchte Schule: _____

2. Angaben zu Eltern und Sorgeberechtigten

Vorname und Nachname Tel. dienstl./ Mobil: _____

☐ Mutter ☐ Vater ☐ Vormund ☐ Sonstige _____

Emailadresse: _____

Vorname und Nachname Tel. dienstl./ Mobil: _____

☐ Mutter ☐ Vater ☐ Vormund ☐ Sonstige _____

Emailadresse: _____

Bitte wenden →

Abweichende Wohnanschrift/ Adresse Sorgeberechtigte:

Straße, Hausnummer

PLZ, Ort

Sorgeberechtigte/-r: ☐ Eltern ☐ Mutter ☐ Vater ☐ Vormund ☐ Sonstige

Werden staatliche Leistungen bezogen (Arbeitslosengeld, Sozialhilfe, Wohngeld, etc.)?

☐ nein

☐ ja (Nachweis erforderlich!)

3. Angaben zur Gesundheit

Gesundheitliche Risiken/ Behinderung/ Allergien

☐ ja ☐ nein

Welcher Art: _____

Masernimpfung (Nachweis erforderlich)

☐ ja ☐ nein

Besteht für Ihr Kind ein **anerkannter** sonderpädagogischer Förderbedarf?

☐ ja ☐ nein

Schwerpunkt: _____

Liegt eine **anerkannte** Lese-Rechtschreib-Schwäche (LRS/ Legasthenie) vor?

☐ ja ☐ nein

Liegt eine **anerkannte** Dyskalkulie vor?

☐ ja ☐ nein

Sonstige Bemerkungen/ Wünsche:

Berlin, _____
Datum

Unterschrift der Sorgeberechtigte

Bitte wenden →

1. Einwilligung Foto-, Film- und Tonaufzeichnung

Ich erkläre mich damit einverstanden, dass Foto-, Film- und Tonaufzeichnungen von meinem Kind

Vorname: _____ Nachname: _____

für folgende Zwecke angefertigt und veröffentlicht werden dürfen:

- ☐ Hausaufgabenheft
- ☐ Homepage der Schule
- ☐ Soziale Medien z. B. Instagram
- ☐ zum Anfertigen von Schülerausweisen
- ☐ Schülerzeitung
- ☐ Wandertage/Exkursion
- ☐ Klassenfahrten

1. Sorgeberechtigter (Druckschrift)

2. Sorgeberechtigter (Druckschrift)

Berlin, _____
Datum

Unterschrift der Sorgeberechtigten

*Diese Einwilligung kann ich jederzeit widerrufen werden.

2. Erlaubnis allein nach Hause gehen

Hiermit erteile ich die Erlaubnis, dass mein Kind allein nach Hause gehen darf:

- ☐ nach einem Wandertag/ Exkursion
- ☐ bei Krankheit, wenn ich vorher telefonisch informiert wurde

Vorname: _____ Nachname: _____

1. Sorgeberechtigter (Druckschrift)

2. Sorgeberechtigter (Druckschrift)

Berlin, _____
Datum

Unterschrift der Sorgeberechtigten

3. Wahl des Wahlpflichtfaches (WPU)

Ab der 7. Klasse müssen Schüler*innen verpflichtend für vier Jahre einen Wahlpflichtkurs besuchen (WPU). In diesem Kurs werden Klassenarbeiten geschrieben und es erfolgt eine Benotung auf dem Zeugnis. Die Schüler*innen haben die Möglichkeit, eine 2. Fremdsprache zu belegen (Spanisch **oder** Französisch). Bei der Wahl einer 2. Fremdsprache, sollten die Noten im Fach Englisch mindestens befriedigend sein (Note 3). Bitte wählen Sie den WPU-Kurs gemeinsam mit Ihrem Kind aus.

Die Wahl ist bindend.

Achtung: Schüler*innen der Sportklasse haben automatisch den WPU-Kurs Sport und können keine 2. Fremdsprache erlernen.

Vorname: _____ Nachname: _____



Bitte wählen Sie aus der folgenden Liste **drei Kurse** aus und **priorisieren** Sie diese mit **1 – 3**.

☐

2. Fremdsprache Spanisch

☐

2. Fremdsprache Französisch

☐

WAT Medieninformatik

☐

WAT Holz/Metall

☐

WAT Ernährung

☐

WAT Textil

☐

Bildende Kunst

☐

Deutschförderung (für Schüler*innen mit LRS)

☐

Sprachförderung (für Schüler*innen nichtdeutscher Herkunftssprache)

1. Sorgeberechtigter (Druckschrift)

2. Sorgeberechtigter (Druckschrift)

Berlin, _____
Datum

Unterschrift der Sorgeberechtigten