

Die Anmeldung soll erfolgen für die:

- ☐ Sprachenklasse (nur bei ausreichender Anmeldezahl,
sonst normale Regelklasse)
- ☐ Regelklasse
- ☐ Schulversuch/Inklusionsklasse
(nur Französisch als 2. Fremdsprache)

Anzumeldendes Kind:

Familienname: _____

Vorname(n): _____
(alle Vornamen gem. Geburtsurkunde)

Geschlecht: ☐ weiblich ☐ männlich ☐ divers Geburtsdatum: _____

Geburtsort: _____ Staatsangehörigkeit: _____

Muttersprache: _____

Welche Sprache wird zu Hause vorwiegend gesprochen? _____

Straße/HausNr.: _____ PLZ/Ort: _____

Wohnhaft bei ☐ Mutter ☐ Vater ☐ sonstige Person _____

Sorgeberechtigt: ☐ Mutter ☐ Vater ☐ sonstige Person _____

Konfession: ☐ ev. ☐ kath. ☐ musl. ☐ keine

Name der bisher besuchten Schule: _____

1. erlernte Fremdsprache: _____ Beginn ab Klasse: _____

Fremdsprachenwunsch ab der 7. Klasse: ☐ Französisch ☐ Latein

Besitzt das Kind einen Berlinpass? ☐ ja, und zwar ☐ B1 ☐ B2 ☐ L
(**bei ja bitte Nachweis einreichen**) Berlin Pass ist gültig bis: _____

☐ nein

Unser Kind ist Lernmittelbefreit: ☐ ja, gültig bis _____ ☐ nein
(**bei ja bitte Nachweis einreichen**)

Elternteil 1

Familiennamē: _____ Vorname _____

Straße/HausNr.: _____ PLZ/Ort: _____

Tel.: _____ Tel. Arbeit: _____

Mobil: _____ E-Mail-Adresse: _____

Elternteil 2

Familiennamē: _____ Vorname _____

Straße/HausNr.: _____ PLZ/Ort: _____

Tel.: _____ Tel. Arbeit: _____

Mobil: _____ E-Mail-Adresse: _____

Weitere Personen, die wir im Notfall benachrichtigen dürfen und die entscheiden dürfen, ob das Kind bei Krankheit nach Hause gehen darf oder die es abholen können:

Name: _____ Telefon: _____

Name: _____ Telefon: _____

Name: _____ Telefon: _____

Wunschklassenkamerad/in: _____

(Kann bei der Klasseneinteilung **nicht** garantiert werden)

Sollten sich unsere Angaben ändern, werde ich die Schule umgehend darüber informieren.

Die Datenschutzerklärung ist online unter www.hcg-berlin.de verfügbar.