

Hans-Carossa-Gymnasium

- Sprachenklasse
- Regelklasse
- Schulversuch/Inklusionsklasse

Anmeldebogen 7. - 10. Klasse

Kind

Familienname:	_____	Vornamen:	_____	<input type="checkbox"/> weiblich
		(alle Vornamen gem. Geburtsurkunde)		<input type="checkbox"/> männlich
				<input type="checkbox"/> divers
Geburtsdatum:	_____	Geburtsort:	_____	
Staatsangehörigkeit:	_____	Familiensprache:	_____	
Straße/Nr.	_____	PLZ/Ort	_____	
wohnhaft bei:	<input type="checkbox"/> Eltern	<input type="checkbox"/> Mutter	<input type="checkbox"/> Vater	<input type="checkbox"/> _____
sorgeberechtigt:	<input type="checkbox"/> Eltern	<input type="checkbox"/> Mutter	<input type="checkbox"/> Vater	<input type="checkbox"/> _____
Konfession/Religion	<input type="checkbox"/> ev.	<input type="checkbox"/> kath.	<input type="checkbox"/> musl.	<input type="checkbox"/> _____ <input type="checkbox"/> keine
Teilnahme am Religionsunterricht	<input type="checkbox"/> ja:	<input type="checkbox"/> ev.	<input type="checkbox"/> kath.	<input type="checkbox"/> nein
Name der bisher besuchten Schule:	_____			
Gesundheitliche Besonderheiten (Allergien/Medikamente usw.):	_____			
(bei ja, Notfallkarte ausfüllen)	_____			

Mutter

Familienname:	_____	Vorname:	_____		
Straße/Nr.:	_____	PLZ/Ort:	_____		
Tel (Festnetz):	_____	Tel (Arbeit)	_____	Mobil:	_____
E-Mail-Adresse:	_____				
	(freiwillige Angabe)				

Bitte wenden →

Vater

Familienname:	_____	Vorname:	_____		
Straße/Nr.:	_____	PLZ/Ort:	_____		
Tel (Festnetz):	_____	Tel (Arbeit):	_____	Mobil:	_____
E-Mail-Adresse:	_____				
	(freiwillige Angabe)				

Weitere Personen, die im Notfall benachrichtigt werden können

Name, Telefon:	_____	Name, Telefon:	_____
Name, Telefon:	_____	Name, Telefon:	_____

Berlinpass: ja: B1 B2 L gültig bis _____ nein wird beantragt
Lernmittelbefreit: ja bis _____ nein

1. Fremdsprache:	_____	Beginn ab Klasse:	_____
2. Fremdsprache:	_____	Beginn ab Klasse:	_____
ggf. 3. Fremdsprache:	_____	Beginn ab Klasse:	_____

Wunsch-Klassenkamerad/in	1:	_____
(nur bei 7. Klasse)	2:	_____

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

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

Datum: _____

Unterschrift: _____