

Von der Schule auszufüllen:			
Notenpunkte: _____	Kompetenzpunkte: _____	Test: _____	Gesamt: _____

Schüler*in	Familienname:		Vornamen (bitte alle angeben):		w <input type="checkbox"/> m <input type="checkbox"/> d <input type="checkbox"/>
	geboren am:		geboren in (Ort / Land):		
	Staatsangehörigkeit:		Muttersprache:		In Deutschland seit:
	Straße, Hausnummer:				
	PLZ:	Wohnort / Ortsteil		E-Mail:	
	Telefon:	Mutter:			
		Vater:			
	Konfession: Anmeldung zur Teilnahme am Religionsunterricht: nein <input type="checkbox"/> evangelisch <input type="checkbox"/> katholisch <input type="checkbox"/>			Tel.-Nr. für Notfälle (Arbeitsplatz, Verwandte etc.)	
Zu berücksichtigende Erkrankungen / Allergien / Medikamente:					

Bitte ankreuzen:

<u>Sorgerecht</u>	<u>Schüler lebt bei</u>
Vater und Mutter <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Nur Mutter / nur Vater <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Vormundschaft <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Bitte <u>alle</u> Erziehungs- berechtigten angeben!	Mutter	Name		Vornamen	
		Anschrift und Tel.-Nr. (falls von Schüleradresse abweichend)			
	Vater	Name		Vornamen	
		Anschrift und Tel.-Nr. (falls von Schüleradresse abweichend)			
BuT (Berlin-Pass) : B1 <input type="checkbox"/> B2 <input type="checkbox"/> L <input type="checkbox"/> Gültig bis: _____ Lag bei der Anmeldung vor: ja <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/>					
Masernimpfschutz: nein <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> Impfausweis vorgelegt: : nein <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/>					

Herkunftsschule:					
Förderbedarf/Integrationsschüler: nein <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/>					
Unbefristet :		nein <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> bis:		Förderschwerpunkt:	
Anerkannte LRS:		ja <input type="checkbox"/>		Notenschutz beantragt: nein <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> am:	

**Ich melde mein Kind zum Besuch am Freiherr-vom-Stein-Gymnasium an. Es besteht auf Grund dieser Anmeldung und der Teilnahme am Test kein Rechtsanspruch auf einen Schulplatz in unserer 5. Klasse.
Die Anmeldung erfolgt mit Einwilligung aller Erziehungsberechtigten.
Die Richtigkeit der Angaben wird bestätigt.**

Ort, Datum, Unterschrift der Erziehungsberechtigten:

