

Konrad-Duden-Schule

Anmeldung für die Klasse im Schuljahr

ANGABEN SCHÜLER*/**

Name	
Vorname	
Geburtsdatum	
Geburtsort	
Nationalität	
Muttersprache/Herkunftssprache	
<i>Anschrift</i>	
Straße, Hausnummer	
Ort, PLZ	
Krankenkasse	
Bei wem versichert	
Hinweise (gesundheitliche Einschränkungen)	

ANGABEN ELTERN (NUR WENN SORGEBERECHTIGT!)

Mutter (Name, Vorname)	
Anschrift (falls abweichend vom Schüler*)	
Telefon (privat)	
Telefon (dienstlich)	
E-Mail	
Vater (Name, Vorname)	
Anschrift (falls abweichend vom Schüler*)	
Telefon (privat)	
Telefon (dienstlich)	
E-Mail	

Hinweis: Änderungen der Anschriften oder der Telefonnummern werden durch die Erziehungsberechtigten oder dem Schüler umgehend dem Sekretariat mitgeteilt.*

IM NOTFALL ZU BENACHRICHTIGEN

1. Person (Name, Vorname)	
Verwandtschaftsverhältnis	
Telefon	
2. Person (Name, Vorname)	
Verwandtschaftsverhältnis	
Telefon	

ACHTUNG 2. Seite!



* Aus Gründen der Lesbarkeit wurde im Text die männliche Form gewählt, nichtsdestoweniger beziehen sich die Angaben auf Angehörige aller Geschlechter.

**Die Daten werden ausschließlich für schulische Zwecke und in Zusammenarbeit mit unseren Kooperationspartnern verwendet und nach Abschluss der Schulzeit gelöscht.

SCHULBEZOGENE DATEN

Abgehende Schule (Name/Bezirk)		
Schulbesuchsjahre		
Schulempfehlung	<input type="checkbox"/> Integrierte Sekundarschule	<input type="checkbox"/> Gymnasium
1. Fremdsprache	<input type="checkbox"/> Englisch	<input type="checkbox"/> Französisch
Bestehender Förderbedarf		
	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein
<i>Ein anerkannter Förderbedarf liegt nur mit Bestätigung durch den Schulpsychologischen Dienst vor. Die Unterlagen müssen bei der Anmeldung vorliegen.</i>		
Wenn JA , welcher Förderbedarf?		
Besteht	<input type="checkbox"/> LRS	<input type="checkbox"/> Dyskalkulie
Befreiung von der Zuzahlung zum Kauf der Lehrbücher		
	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein
<i>Der Nachweis ist bis zum Ende des laufenden Schuljahres zu erbringen.</i>		
Mit der anonymen Veröffentlichung von Bildern/Videos des Schülers*, im Rahmen schulischer Veranstaltungen bin ich...		
<input type="checkbox"/> ...einverstanden	<input type="checkbox"/> ... nicht einverstanden	

KURSWAHL

Bitte tragen Sie Ihre Wahl in der **Rangfolge 1, 2 und 3** (1=am liebsten; 3=eher nicht) ein:

Naturwissenschaften	
Französisch	
Spanisch	
Chinesisch	
Deutsch-Musisch	
Sport	
WTH (Wirtschaft, Technik, Haushalt)	

*Die Aufnahme in einen Kurs ist abhängig von den personellen, pädagogischen und organisatorischen Möglichkeiten der Schule. **Ein Zweit- und Drittwunsch muss bei der Anmeldung angegeben werden.***

Die Kurswünsche sind verbindlich und können nur geändert werden, wenn es die Kapazität in anderen Kursen zulässt!

BEMERKUNGEN/SONSTIGES

Ich versichere mit meiner Unterschrift, dass das Einverständnis des anderen Sorgeberechtigten vorliegt.

Berlin, den _____
Datum

Unterschrift der Sorgeberechtigten

** Aus Gründen der Lesbarkeit wurde im Text die männliche Form gewählt, nichtsdestoweniger beziehen sich die Angaben auf Angehörige aller Geschlechter.*

***Die Daten werden ausschließlich für schulische Zwecke und in Zusammenarbeit mit unseren Kooperationspartnern verwendet und nach Abschluss der Schulzeit gelöscht.*