

Anmeldung Gustave-Eiffel-Schule

Schuljahr: 2022/2023	Klasse:	Datum 1. Schultag (an der GES):
Schüler/in:		
Familienname:		Vorname:
Anschrift: Straße, PLZ, Ort		
Geburtsdatum:	Geburtsort:	
Staatsbürgerschaft:	Umgangssprache in der Familie:	
Geschlecht: <input type="checkbox"/> weiblich <input type="checkbox"/> männlich <input type="checkbox"/> divers	Krankenkasse:	Masernschutz: <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein, wird nachreicht
Gesundheitliche Rücksichten:	festgestellter sonderpädagogischer Förderbedarf (emotional-sozial, Lernen, Sprache, etc.):	
Eltern / Sorgeberechtigte: <input type="checkbox"/> Mutter <input type="checkbox"/> Vater <input type="checkbox"/> Vormund:		
Mutter:		
Familienname Mutter:		Vorname Mutter:
Anschrift Mutter: Straße, PLZ, Ort		
<input type="checkbox"/> Telefonnr. Festnetz <input type="checkbox"/> dienstlich <input type="checkbox"/> Mobiltelefon	<input type="checkbox"/> E-Mail	
Vater:		
Familienname Vater:		Vorname Vater:
<input type="checkbox"/> Telefonnr. Festnetz <input type="checkbox"/> dienstlich <input type="checkbox"/> Mobiltelefon	<input type="checkbox"/> E-Mail	
Anschrift Vater: Straße, PLZ, Ort		
Einrichtung: (z. B. Kinder- und Jugendeinrichtung)		
Name der Einrichtung:		Ansprechpartner/in:
<input type="checkbox"/> Telefonnr. Festnetz <input type="checkbox"/> dienstlich <input type="checkbox"/> Mobiltelefon	<input type="checkbox"/> E-Mail	
Anschrift: Straße, PLZ, Ort		
Im Notfall zu benachrichtigen:		
Name:		verwandt/befreundet:
<input type="checkbox"/> Telefonnr. Festnetz <input type="checkbox"/> dienstlich <input type="checkbox"/> Mobiltelefon	<input type="checkbox"/> E-Mail	
Schulbesuch:		
zur Zeit/ zuletzt besuchte Schule:		Jahr der Einschulung:
Lehrmittelbefreiung: <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	Berlinpass-BuT: <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	gültig bis: (B1, B2, L)
1. Fremdsprache Englisch: <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein		
Wahlpflichtkurse: Bitte einen Kurs ankreuzen! (Die endgültige Entscheidung erfolgt entsprechend der Nachfrage.)		
<input type="checkbox"/> NaWi	<input type="checkbox"/> Französisch	<input type="checkbox"/> Schülerfirma
<input type="checkbox"/> WAT	<input type="checkbox"/> Spanisch	<input type="checkbox"/> Sport
		<input type="checkbox"/> Kunst
		<input type="checkbox"/> Darstellendes Spiel
<input type="checkbox"/> Mein Kind darf für schulinterne Zwecke fotografiert werden. (z.B. bei Events, Berufsberatungsterminen, Schulaufführungen, etc.)		
Datum und Unterschrift der Eltern:		