

# Anmeldung Gustave-Eiffel-Schule



Schuljahr: 2023/24

Klasse: 7

Datum 1. Schultag (an der GES):

## Schüler/in:

Familienname:

Vorname:

Anschrift: Straße, PLZ, Ort

Geburtsdatum:

Geburtsort:

Staatsbürgerschaft:

Umgangssprache in der Familie:

Geschlecht:  weiblich  männlich  
 divers

Krankenkasse:

Masernschutz  ja  
vorgezeigt:  nein, wird nachreicht

Gesundheitliche Rücksichten:

festgestellter sonderpädagog. Förderbedarf (EmSoz, Lernen, Sprache, etc.):

## Eltern / Sorgeberechtigte: Mutter Vater Vormund:

### Mutter:

Familienname Mutter:

Vorname Mutter:

Anschrift Mutter: Straße, PLZ, Ort

 Telefonnr. Festnetz  
 dienstlich  
 Mobiltelefon E-Mail

### Vater:

Familienname Vater:

Vorname Vater:

 Telefonnr. Festnetz  
 dienstlich  
 Mobiltelefon E-Mail

Anschrift Vater: Straße, PLZ, Ort

## Einrichtung: (z. B. Kinder- und Jugendeinrichtung)

Name der Einrichtung:

Ansprechpartner/in:

 Telefonnr. Festnetz  
 dienstlich  
 Mobiltelefon E-Mail

Anschrift: Straße, PLZ, Ort

## Im Notfall zu benachrichtigen:

Name:

verwandt/befreundet:

 Telefonnr. Festnetz  
 dienstlich  
 Mobiltelefon E-Mail

## Schulbesuch:

zur Zeit/ zuletzt besuchte Schule:

Jahr der Einschulung:

Lehrmittelbefreiung:  ja  neinBerlinpass-BuT:  ja  nein

gültig bis: ( B1, B2, L )

1. Fremdsprache Englisch:  ja  nein

Wahlpflichtkurse: Bitte einen Kurs ankreuzen!

 NaWi  
 WAT Französisch  
 Spanisch Kunst  
 Sport Darstellendes Spiel mein Kind darf für schulinterne Zwecke fotografiert werden (z. B. bei Events, Berufsberatungsterminen, Schulaufführungen, etc.)**Datum und Unterschrift der Eltern:**