



Nur von der Schule auszufüllen			Ifd. Nr.
FP	FS		
FP (4P)	Mu /Ku (4P)	Kompetenz (2)	Gesamt
Sonstiges:			

Anmeldeformular für das Schuljahr 2024/2025

Berlin,

Bitte gut lesbar in Druckschrift ausfüllen.

Daten der Schülerin / des Schülers

Name, Vorname: _____

Geburtsdatum: _____ Geburtsort: _____

Geschlecht: m w d Staatsangehörigkeit/en: _____

Sprachen, die zu Hause gesprochen werden: _____

Anschrift: _____

E-Mail: _____

Gesundheitliche Einschränkungen: _____

Name der z.Zt. besuchten Schule: _____

Förderstatus: _____ Bescheid liegt vor? ja nein

LRS: Attest liegt vor? ja nein von der Zuzahlung Lernmittel befreit bis: _____

Geschwister, die gegenwärtig an unserer Schule sind:

Name, Vorname: _____ Klasse: _____

Name, Vorname: _____ Klasse: _____

Daten der / des Sorgeberechtigten

Sorgeberechtigt sind: Eltern Mutter (allein) Vater (allein) Andere

Mutter – Name, Vorname: _____

Anschrift: *falls von oben abweichend* _____

privat: _____ dienstlich: _____

E-Mail: _____

Vater – Name, Vorname: _____

Anschrift: *falls von oben abweichend* _____

privat: _____ dienstlich: _____

E-Mail: _____

Andere – Name, Vorname: _____

Anschrift: *falls von oben abweichend* _____

privat: _____ dienstlich: _____

E-Mail: _____