



Anmeldeformular Klasse 7

Bitte gut leserlich schreiben!

Angaben zum Kind

Nachname:		Staatsangehörigkeit:	
Vorname:		Muttersprache:	
Geburtsdatum:		PLZ/Wohnort:	
Geburtsort:		Straße/Hausnummer:	
Geschlecht:		Handynummer Kind :	
Mail-Adresse Kind:		Telefonnr. im Notfall:	

Gesundheitliche Einschränkungen: _____

Mein Kind möchte mit folgendem Kind zusammen in eine neue Klasse aufgenommen werden:
(Die Entscheidung über die Berücksichtigung dieses Wunsches obliegt der Schulleitung.)

Angaben zu den Erziehungsberechtigten

	Mutter	Vater
Name (falls abweichend):		
Vorname:		
Adresse (falls abweichend):		
Festnetz:		
Mobilfunknummer:		
E-Mailadresse:		
Beruf:		
Telefon/dienstlich:		

Krankenversicherung

Name der Krankenversicherung: _____

☐ privat versichert

☐ familienversichert

Name des Versicherten: _____

Angaben zur bisher besuchten Grundschule

Name der Grundschule	
Schulnummer:	
Stadtbezirk:	
Erste Fremdsprache	Englisch <input type="checkbox"/> Französisch <input type="checkbox"/>
seit wann:	__ Klasse

Angaben zum Fremdsprachenunterricht

Wunsch der 2. Fremdsprache ab Klasse 7 (bitte ankreuzen)	Latein:	Französisch:
---	---------	--------------

Veröffentlichung von Bildern auf der Homepage der Schule

Wir sind damit einverstanden, dass Fotos (z. B. von Veranstaltungen) mit dem Bild unseres Kindes auf der Homepage der Schule veröffentlicht werden dürfen.

☐ ja

☐ nein

Berlin-Pass vorhanden

☐ ja (bitte Kopie vorlegen)

☐ nein

Wie sind Sie auf uns aufmerksam geworden?

☐ andere Eltern
Grundschule

☐ Schulverzeichnis

☐ Presse

☐

☐ Flyer/Prospekt

☐ Homepage

☐ Sonstige _____

Die Informationen über die Verarbeitung personenbezogener Daten finden Sie auf der Homepage des Albrecht-Dürer-Gymnasiums.

Berlin, den _____

Unterschrift des/der Erziehungsberechtigten