



Anmeldeformular Klasse 5

Bitte gut leserlich schreiben!

Angaben zum Kind

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

Gesundheitliche Einschränkungen: _____

Mein Kind möchte mit folgendem Kind (**max. zwei Wünsche**) 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:		
Postanschrift (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

Teilnahme am Religionsunterricht

evangelisch

katholisch

keine Teilnahme

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

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

Berlin-Pass vorhanden

ja (bitte Kopie vorlegen)

nein

Berlin, den _____

Unterschrift des/der Erziehungsberechtigten