

Schülerin / Schüler

Wahlpflichtunterricht:	1.Wunsch	2.Wunsch	Note
Naturwissens. / Mathematik	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	
Französisch	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	
Deutsch-musischer Kurs	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	
Wirtschaft/Arbeit/Technik	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	
Sport und Fitness	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	
Informatik	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	
DAZ <i>von Schulleitung auszufüllen</i>	<input type="radio"/>		

Familienname: _____

Vorname: _____

Geschlecht: männlich weiblich divers

Geburtsdatum: _____

Konfession: _____ Geburtsort: _____ Staatsangehörigkeit.: _____

☰ Anschrift des Kindes: _____, _____ Berlin

☎ Festnetz : _____ ☎ Mobil: _____ @ E-Mail: _____

🏠 Albrecht-Haushofer-Schule Zugang am: _____ in Klassenstufe: _____

🏠 Schulbesuchsjahr: 7 8 9 10 Willkommensklasse besucht bis: _____

🏠 Grundschulempfehlung für die ISS: _____

🏠 Zuletzt besuchte Schule: _____

🏠 Berlin-Pass: B1 B2 L gültig bis _____ Lernmittelbefreiung vorgelegt ja nein

🏠 Gesundheitliche Rücksichten: _____

🏠 Krankenkasse der Schülerin / des Schülers: _____

🏠 Sonderpädagogischer Förderbedarf / LRS: _____

🏠 besondere Neigungen / Hobbies: _____

Erziehungsberechtigte Person

Name der Mutter: _____ ☎ Festnetz: _____

☎ Mobil: _____ ☎ Telefon dienstlich: _____

@ E-Mail: _____

Name des Vaters: _____ ☎ Festnetz: _____

☎ Mobil: _____ ☎ Telefon dienstlich: _____

@ E-Mail: _____

Erziehungsberechtigt: Mutter Vater beide Vormund Andere

☰ Anschrift Mutter: _____

☰ Anschrift Vater: _____

☰ Anschrift Vormund: _____ ☎ Telefon: _____

Im Notfall ist zu benachrichtigen: _____ ☎ Telefon: _____

Unsere Schule arbeitet gemäß der Datenschutzrichtlinien vom 25.05.2018, einzusehen auf unserer Homepage. Auf Wunsch, senden wir Ihnen diese gerne zu.

Schülerin / Schüler

Erziehungsberechtigte Person

_____ Datum _____ Ort _____ Unterschrift Erziehungsberechtigte Person