

Anmeldungen für Klasse 7



Kind	Familienname:		Namenszusatz:		
	Vornamen (bitte alle angeben):				m <input type="checkbox"/> w <input type="checkbox"/> d <input type="checkbox"/>
	geboren am:		geboren in (Ort/Land):		
	Staatsangehörigkeit:		In Deutschland seit:		
	Muttersprache:		Familiensprache:		
	Straße, Hausnummer:				
	PLZ:		Wohnort / Ortsteil:		
	Kind lebt bei: Erziehungsberechtigte(r) 1 <input type="checkbox"/> Erziehungsberechtigte(r) 2 <input type="checkbox"/> Beide <input type="checkbox"/> Sonstiges <input type="checkbox"/> Erklärung:				
	Konfession:		Anmeldung zur Teilnahme am ev. Religionsunterricht: Ja <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/>		
	Zu berücksichtigende Erkrankungen / Allergien / Medikamente:				
	BuT (Berlin-Pass) B1 <input type="checkbox"/> B2 <input type="checkbox"/> L <input type="checkbox"/> Gültig bis:		Lag bei der Anmeldung vor: ja <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/>		
	Integrationsschüler (mit sonderpäd. Förderschwerpunkt)		ja: <input type="checkbox"/>	nein: <input type="checkbox"/>	
	Förderschwerpunkt:				
	Unbefristet: (Bescheid muss vorliegen)		ja: <input type="checkbox"/>	nein: <input type="checkbox"/>	bis:
	Notenschutz beantragt:		ja: <input type="checkbox"/>	am:	nein: <input type="checkbox"/>
Anerkannte LRS: (Bescheid muss vorliegen)		ja: <input type="checkbox"/>	nein: <input type="checkbox"/>		
Erziehungsberechtigte (bitte ALLE angeben)	Erziehungsberechtigte(r) 1:		Mutter <input type="checkbox"/> Vater <input type="checkbox"/> Sonstiges:		
	Sorgeberechtigt: ja <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/>		Postempfänger: ja <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/>		
	Familienname:		Vorname:		
	Anschrift (falls von Anschrift des Kindes abweichend):				
	Telefon1:		Telefon2:		
	E-Mail:				
	Erziehungsberechtigte(r) 2:		Mutter <input type="checkbox"/> Vater <input type="checkbox"/> Sonstiges:		
	Sorgeberechtigt: ja <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/>		Postempfänger: ja <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/>		
	Familienname:		Vorname:		
	Anschrift (falls von Anschrift des Kindes abweichend):				
	Telefon1:		Telefon2:		
	E-Mail:				

Ich melde mein Kind zum Besuch am Emmy-Noether-Gymnasium an. Auf Grund dieser Anmeldung besteht kein Rechtsanspruch auf einen Schulplatz an diesem Gymnasium. Die Anmeldung erfolgt mit Einwilligung aller Erziehungsberechtigten.

Ort, Datum, Unterschrift aller Erziehungsberechtigten

Stand: 09.01.2023