

Übergang in die Sekundarschule zum Schuljahr 2024 / 2025

Klasse: 7

Anmeldung an der Mildred-Harnack-Schule

Regelklasse SESB

Nachname des Kindes: (alle Namen lt. Geburtsurkunde)	m <input type="checkbox"/> w <input type="checkbox"/>	<input type="text"/>
Vorname/n: (alle Namen lt. Geburtsurkunde, Rufname unterstreichen)		<input type="text"/>
Geburtsort, ggfs. Geburtsland:		<input type="text"/>
Geburtsdatum:		<input type="text"/>
Staatsangehörigkeit:		<input type="text"/>
Konfession (optional):		<input type="text"/>
Anschrift: (Postleitzahl, Ort, Straße, Hausnummer)		<input type="text"/>
Stadtbezirk bzw. Landkreis:		<input type="text"/>
Erziehungsberechtigte	<input type="checkbox"/> beide <input type="checkbox"/> Mutter <input type="checkbox"/> Vater <input type="checkbox"/> Vormund	
Vorname, Nachname Mutter bzw. Erziehungsberechtigte:		<input type="text"/>
Telefonnummern:	Privat: <input type="text"/> Geschäftlich: <input type="text"/> Mobil: <input type="text"/>	
Darf diese Person Auskünfte bekommen?	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein	
Vorname, Nachname Vater bzw. Erziehungsberechtigte:		<input type="text"/>
Telefonnummern:	Privat: <input type="text"/> Geschäftlich: <input type="text"/> Mobil: <input type="text"/>	
Darf diese Person Auskünfte bekommen?	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein	
Wohnanschrift aller Erziehungsberechtigten: (Bitte unterstreichen: Wohin soll die Schulpost?)	wie Kind <input type="checkbox"/> andere <input type="checkbox"/> wenn ja, welche:	<input type="text"/>

E-Mailadresse:	<input type="text"/>
Schulpflichtbeginn:	<input type="text"/>
Besuchte das Kind im September des Vorjahres eine Schule im Land Berlin?	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein: <input type="checkbox"/> das Kind ist ein Zugang aus Brandenburg <input type="checkbox"/> einem anderen Bundesland <input type="checkbox"/> dem Ausland (mit Deutschkenntnissen) <input type="checkbox"/> dem Ausland (ohne Deutschkenntnisse)
Krankheiten/ regelmäßige Medikamenteneinnahme? (Information wird vertraulich behandelt)	<input type="text"/>
Hat das Kind jemals eine Willkommensklasse besucht?	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
Familiensprache bzw. Verkehrssprache: (wie zuhause gesprochen wird)	<input type="text"/>
Hat ein Elternteil Deutsch nicht als Muttersprache?	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
Lehrmittelbefreiung? (Nachweis muss zum Schulbeginn im Sekretariat abgegeben werden)	<input type="checkbox"/> ja gültig bis: <input type="text"/> <input type="checkbox"/> nein
Berlinpass vorhanden? (Nachweis muss zum Schulbeginn im Sekretariat abgegeben werden)	<input type="checkbox"/> ja gültig bis: <input type="text"/> <input type="checkbox"/> nein Berlinpass-Nummer: <input type="checkbox"/> B1 <input type="checkbox"/> B2 <input type="checkbox"/> L
Ist bereits ein Geschwisterkind an unserer Schule?	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
Jetzige Grundschule	<input type="text"/>

Datum, Unterschrift der Erziehungs – und / oder Sorgeberechtigten