

Datenblatt

Sehr geehrte Eltern,
im Interesse einer guten Erreichbarkeit und einer effektiven Verwaltung der personenbezogenen Daten bitte wir Sie um folgende Angaben in **DRUCKBUCHSTABEN**:



Angaben zur Schülerin / zum Schüler

Nachname	Vorname (alle Angaben laut Geburtsurkunde)
Geburtsdatum	Geburtsort
weiblich <input type="checkbox"/> männlich <input type="checkbox"/> divers <input type="checkbox"/>	Staatsbürgerschaft
Straße (Meldeadresse)	Telefonnummer Festnetz
PLZ/Ort	E-Mailadresse des Kindes
Grundschule	Wohnbezirk
Alte Anschrift bei Umzug in den letzten 12 Monaten :	

Angaben zur Mutter Vater Divers

Nachname	Vorname
erziehungsberechtigt ja <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/>	E-Mail-Adresse
Anschrift (nur bei Abweichung vom Kind)	Falls das Elternhaus bilingual ist: Muttersprache: Verkehrssprache:
Telefonnummer (mobil)	Telefonnummer (beruflich)

Angaben zur Mutter Vater Divers

Nachname	Vorname
erziehungsberechtigt ja <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/>	E-Mail-Adresse
Anschrift (nur bei Abweichung vom Kind)	Falls das Elternhaus bilingual ist: Muttersprache: Verkehrssprache:
Telefonnummer (mobil)	Telefonnummer (beruflich)

Bitte Rückseite beachten und ausfüllen!

Sonderpädagogische Förderung						
Autismus	geistige Entwicklung	ADS	ADHS	körperl. u. motor. Entw.	Hören u. Kommunikation	emotionale u. soziale Entwicklung
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Kopie des Feststellungsbescheides vom _____ und Anlage 15 ausgefüllt mitbringen.						
Nachteilsausgleich: Lernen Sprache Sehen LRS Dyskalkulie Kopie des Bescheides mitbringen.						
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
Lernmittelbefreit-Berlinpass oder anderen Bescheid zur Vorlage mitbringen:				Sonstiges:		
B1 <input type="checkbox"/>	B2 <input type="checkbox"/>	L <input type="checkbox"/>	BerlinPass gültig bis	Krankheiten <input type="checkbox"/>	_____	
				Allergien <input type="checkbox"/>	_____	
				Masernnachweis		
				Grundschule	ja <input type="checkbox"/>	nein <input type="checkbox"/>

Information zur Kenntnis

Es gibt **keinen** Rechtsanspruch auf die favorisierte 2. Fremdsprache. Ein Fremdsprachenwechsel ist nach Bekanntgabe **nicht** möglich.

Die Zuordnung in eine Wunschklasse bzw. die gemeinsame Zuweisung gewünschter Gruppen von Schülerinnen und Schülern sind **nicht** möglich.

Ein Klassenwechsel ist nach Bekanntgabe der Klassenzuordnung **ausgeschlossen**.

Datum/Unterschrift der Erziehungsberechtigten