



Felix-Mendelssohn-Bartholdy-Gymnasium

(03Y13) Berlin-Pankow
Pasteurstraße 7
10407 Berlin

☎: 030- 42 08 274 25
Fax 030- 42 08 274 04
E-Mail: oberstufe2@fmbg.schule.berlin.de

Antrag auf Aufnahme im Schuljahr 20 /20

In die Jahrgangsstufe ☐ 11/1.Sem. oder ☐ 11/2.Sem.
☐ 12/3.Sem. oder ☐ 12/4.Sem.

Angaben zum Schüler/zur Schülerin

Name: _____ Vorname: _____
geb. am: _____ Geburtsort: _____ ☐ m ☐ w
Anschrift: _____ PLZ: _____ Ort: _____ Bezirk: _____
Straße: _____
Telefon: _____ Staatsbürgerschaft: _____

Angaben zu den Erziehungsberechtigten

Name: _____	Name: _____
Vorname: _____	Vorname: _____
Anschrift: _____ (wenn von o.g. abweichend)	Anschrift: _____ (wenn von o.g. abweichend)
Telefon: _____ (wenn von o.g. abweichend)	Telefon: _____ (wenn von o.g. abweichend)
E-Mail Adresse: _____	

Angaben zur besuchten Schule des Schülers:

Name der Einrichtung: _____
Schultyp: ☐ Sekundarschule oder ☐ Gymnasium

Anschrift: _____
Telefon: _____ Bundesland: _____

Fremdsprachen

1. Fremdsprache _____ seit Klasse _____ bis _____
2. Fremdsprache _____ seit Klasse _____ bis _____
3. Fremdsprache _____ seit Klasse _____ bis _____

Wahlpflichtunterricht

bisher belegte Fächer Kl. 7: _____

bisher belegte Fächer Kl. 8: _____

bisher belegte Fächer Kl. 9: _____

bisher belegte Fächer Kl. 10: _____

Leistungskurse [☐] **1./2.Sem** oder [☐] **3./4.Sem**

bisher belegte Fächer: 1. Leistungsfach: _____

2. Leistungsfach: _____

gewünschte Fächer: 1. Leistungsfach: _____

2. Leistungsfach: _____

Grundkurse [☐] **1./2.Sem** oder [☐] **3./4.Sem**

bisher belegte Fächer: _____

gewünschte Fächer: _____

Zeugnisvorlage

Die Zeugnisse der letzten **zwei Jahre in Kopie** liegen bei. [☐] ja [☐] nein

Masernnachweis(Impfausweis) zum Gespräch mitbringen. [☐] ja [☐] nein

Begründung des Antrages zur Aufnahme:

(Antragsteller aus dem Berufsleben fügen einen Tabellarischen Lebenslauf bei)

Berlin, _____

Unterschrift des Antragstellers
(Schüler)

Unterschrift der
Erziehungsberechtigten

Bearbeitungsvermerk der Schule

Aufnahme ist [☐] möglich
[☐] nicht möglich _____

Berlin, _____

Unterschrift Päd. Koordinator(in)

Aufnahme wird [☐] bestätigt
[☐] nicht bestätigt

Berlin, _____

Unterschrift Schulleiter(in)