

ANMELDUNG FÜR DIE JAHRGANGSSTUFE 7 (SCHULJAHR 2026/2027)

1) SCHÜLER*IN

*Name: *Vorname(n):

*Geburtstag (TT.MM.JJJJ): *Geschlecht: ☐ weiblich ☐ männlich ☐ divers

*Straße: *Hausnummer:

*Postleitzahl: *Ort: *Bezirk:

*wohnhaft bei: ☐ Eltern ☐ Mutter ☐ Vater ☐ Wohngruppe: ☐ Sonstige:

*Krankenversicherung: *krankenversichert bei: ☐ Mutter ☐ Vater

(ggf.) Telefon Kind: (ggf.) Mail Kind:

Familiensprache:

Staatsangehörigkeit: Geburtsort & Geburtsland:

(ggf.) in Deutschland seit: Willkommensklassenbesuch von bis

(ggf.) Schule der Willkommensklasse:

Grundschule & Bezirk:

Förderprognose Durchschnitt:

Empfehlung der Grundschule:

ggf. sonderpädagogischer Förderschwerpunkt: Inklusionsassistent (ja/nein):

Dehnungsjahr in der Grundschule (ja/nein): Wiederholung einer Klassenstufe? Welche?

Leserechtschreibschwäche/-störung: ☐ ja, Nachweis vorhanden ☐ nein ☐ Vermutung

Rechenschwäche: ☐ ja, Nachweis vorhanden ☐ nein ☐ Vermutung

Geschwisterkind 11K16? (Name, Klasse): ☐ ja: ☐ nein

2) ELTERN / ERZIEHUNGSBERECHTIGTE

***SORGERECHT** ☐ beide Eltern ☐ Mutter ☐ Vater ☐ Vormund (Kontakt beifügen)

MUTTER *Name: *Vorname:

Name(n) auf dem Briefkasten:

☐ Anschrift = Anschrift des Kindes

☐ abweichende Anschrift:

*Straße: *Hausnummer:

*Postleitzahl: *Ort: Bezirk:

Telefon privat: ggf. Telefon Arbeit:

Mail:

***VATER** *Name: *Vorname:

Name(n) auf dem Briefkasten:

☐ Anschrift = Anschrift des Kindes

☐ abweichende Anschrift:

*Straße: *Hausnummer:

*Postleitzahl: *Ort: Bezirk:

Telefon: ggf. Telefon Arbeit:

Mail:

3) NOTFALLKONTAKTE

*Bei Krankheit während des Schultages soll die Schule zuerst anrufen: ☐ Vater ☐ Mutter ☐ WG

Bitte informieren Sie die Notfallkontakte über diese Angaben:

Name	Telefon	Verbindung zum Kind

4) MEDIZINISCHE HINWEISE

☐ Epilepsie ☐ Diabetes Typ __ ☐ Herzerkrankung ☐ Allergie:
☐ ADHS

ggf. Medikation:

ergänzende oder weitere wichtige Hinweise, die die Schule kennen sollte (ggf. Befunde beifügen):

5) BILDUNGS- UND TEILHABEPAKET (BuT) - wichtig für Lehrbücher, Nachhilfe, Ausflüge etc.

☐ berechtigt zum Zeitpunkt des mögl. Schulstarts (Nachweis beifügen) ☐ nicht berechtigt ☐ beantragt

6) WAHLPFLICHTUNTERRICHT Klasse 7 und 8 (VORBEHALTLICH!)

2. Fremdsprache bereits in Jg. 7 gewünscht: ☐ ja ☐ nein

Hinweis: Für das Erreichen des MSA (= Berechtigung für die Sekundarstufe II) ist die 2. Fremdsprache noch nicht notwendig.

Wenn eine **2. Fremdsprache** gewünscht ist, wird kein weiterer Wahlpflichtkurs gewählt!

Erstwunsch: ☐ 2. Fremdsprache Französisch ☐ 2. Fremdsprache Spanisch

Zweitwunsch: ☐ 2. Fremdsprache Französisch ☐ 2. Fremdsprache Spanisch

☐ **keine 2. Fremdsprache zunächst, sondern:**

☐ Deutsch als Zweitsprache (wenn Willkommensklasse in Klasse 5 oder 6 besucht!)

<u>Erstwunsch:</u>	☐ Deutsch	<u>Zweitwunsch:</u>	☐ Deutsch	<u>Drittwunsch:</u>	☐ Deutsch
	☐ Biologie		☐ Biologie		☐ Biologie
	☐ GeWi		☐ GeWi		☐ GeWi
	☐ Musik		☐ Musik		☐ Musik

*Ich/Wir habe/n verstanden, dass die Anmeldung unter Vorbehalt der endgültigen Aufnahme entgegengenommen wird. Im Falle der Nichtaufnahme werden die Daten durch die Schule vernichtet.

*Ich/Wir verpflichten uns, bei Änderungen dem Sekretariat umgehend bekannt zu geben.

Berlin, _____ 2026

Unterschrift(en) d. Personensorgeberechtigten

*Pflichtangaben. Mit den freiwilligen Angaben helfen Sie uns, den Übergang für Ihr Kind bestmöglich zu gestalten sowie die Statistik, durch welche z.B. auch Lehrkräftestunden generiert oder Gelder bemessen werden, zu pflegen. Ihre Angaben werden in der LUSD (zentrale Schuldatenbank) gespeichert. Weitere Angaben zur Datenverarbeitung, rechtl. Grundlage und Ihren Rechten zur Datenerhebung- und -verarbeitung finden Sie entspr. unserer Informationspflicht zu Art. 13 DS-GVO auf unserer Homepage.