

Anmeldung für die Mittelstufe



Schüler*in

Nachname _____

Vorname _____

Geboren am _____

Geburtsort _____

Geschlecht m w

Konfession _____

Teilnahme Religionsunterricht

katholisch evangelisch nein

Adresse wohnhaft Eltern Mutter Vater

PLZ _____ Ort – Bezirk _____

Straße/Hausnummer _____

Klassenzuteilung:

Nationalität

Staatsangehörigkeit 1 _____

Staatsangehörigkeit 2 _____

Zuzug nach DE _____

Geburtsland _____

Erstsprache _____

Sorgeberechtigt: Eltern Mutter Vater sonstige Person

Ansprechpartner

Mutter

Keine Auskunft

Tel. privat _____

Nachname _____

Tel. geschäftl. _____

Vorname _____

Mobiltelefon _____

Adresse

PLZ _____ Ort – Bezirk _____

Straße/Hausnummer _____

Vater

Keine Auskunft

Tel. privat _____

Nachname _____

Tel. geschäftl. _____

Vorname _____

Mobiltelefon _____

Adresse

PLZ _____ Ort – Bezirk _____

Straße/Hausnummer _____

Oma/Opa Pflegefamilie sonstige Person

Tel. privat _____

Nachname _____

Tel. geschäftl. _____

Vorname _____

Mobiltelefon _____

Adresse

PLZ _____ Ort – Bezirk _____

Straße/Hausnummer _____

Alte Adresse

PLZ _____ Ort – Bezirk _____

Straße/Hausnummer _____

Bisherige Schule

Name _____ Schul-Nr.: _____

Sonderpädagogischen Förderbedarf ja _____ nein

Berlin-Pass BuT B1 B2 L gültig bis _____ nein

Lernmittelbefreiung (Beleg): ja nein gültig bis _____

Gesundheitliche Rücksichten _____

Krankenkasse _____ Versichert bei Mutter Vater

Masernimpfung ja nein **(umgehend nachholen, sonst kann Ihr Kind nicht in die Schule!!!)**

Mittagessen (kostenpflichtig) ja **Anmeldung online: onlinebestellung@abraxas-diekueche.de**

mit BuT Berlin-Pass (kostenlos) nein

Ich/Wir verpflichte/n mich/uns, Änderungen (z.B. Telefonnummern, Anschrift usw.) unverzüglich dem Sekretariat der Schule zu melden.

Bei uns an der Schule kommunizieren wir

- *mit Schul-Cloud.*

Hierfür benötigen wir Ihre E-Mail-Adresse und die Ihres Kindes (gut leserlich in Druckbuchstaben)

Erziehungsberechtigte: _____

Schülerin/Schüler: _____

- *mit WebUntis - Stundenplan und -änderungen (Ausfall, Vertretung usw.).*

Alle Informationen finden Sie auf unserer homepage.

Datum

Unterschrift Erziehungsberechtigte/r

Wir weisen darauf hin, dass kranke Kinder in der Zeit von 7:30 Uhr bis 8:00 Uhr an dem Tag der Erkrankung dem Sekretariat unter 375 865 100 gemeldet werden müssen!!!