



Robert-Jungk-Oberschule

Staatliche Europa-Schule Berlin (SESB) / Partnersprache Polnisch

Anmeldung für die 7. Klasse (Polnische Europaklasse)

SESB

1. Daten des Kindes					
Name, Vorname		Geschlecht <input type="checkbox"/> männlich <input type="checkbox"/> weiblich	Zu Hause gesprochene Sprache <input type="checkbox"/> deutsch <input type="checkbox"/> polnisch <input type="checkbox"/> andere Sprache: _____	Geburtsdatum	Geburtsort/Land
Straße				Krankenkasse	Staatsangehörigkeit
Postleitzahl	Ort	Wohnbezirk			
Besteht anerkannter sonderpädagogischer Förderbedarf? <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein			Wenn „ja“ Förderschwerpunkt bitte angeben:		

2. Eltern und Erziehungsberechtigte			
Mutter: Name, Vorname, ggf. von oben abweichende Anschrift:		Vater: Name, Vorname, ggf. von oben abweichende Anschrift:	
Erziehungsberechtigt? <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein		Erziehungsberechtigt? <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	
Telefon (privat):	Telefon (dienstlich):	Telefon (privat):	Telefon (dienstlich):
Mobiltelefon:		Mobiltelefon:	
Email:		Email:	
Erziehungsberechtigte/r, wenn nicht Mutter oder Vater			
Name, Vorname		Name, Vorname	
Straße		Straße	
PLZ / Ort		PLZ / Ort	
Telefon (privat):	Telefon (dienstlich):	Telefon (privat):	Telefon (dienstlich):
Mobiltelefon:		Mobiltelefon:	

3. Zuletzt besuchte Schule		Muttersprachgruppe	
<input type="checkbox"/> SESB	Name der Schule	<input type="checkbox"/> Deutsch	<input type="checkbox"/> Polnisch
<input type="checkbox"/> sonstige Schule	Name der Schule	Bezirk	Klasse
Polnisch-Kenntnisse in <input type="checkbox"/> Sprechen <input type="checkbox"/> Lesen <input type="checkbox"/> Schreiben			
Falls Polnisch an einer Schule gelernt wurde:			
<input type="checkbox"/> polnischsprachige Schule ?	von	bis	wo
<input type="checkbox"/> sonstiges ?	von	bis	wo

4. Bildungsgangempfehlung der Grundschule	
<input type="checkbox"/> Gymnasium oder Integrierte Sekundarschule	<input type="checkbox"/> Integrierte Sekundarschule

5. Muttersprache	
<input type="checkbox"/> deutsch <input type="checkbox"/> polnisch <input type="checkbox"/> andere	(von der Schulleitung auszufüllen) Nach der Sprachprüfung am _____ wird das Kind der Gruppe der deutschen <input type="checkbox"/> polnischen <input type="checkbox"/> Muttersprache zugeordnet.

Bitte wenden!

6. In der Grundschule begonnene 1. Fremdsprache

<input type="checkbox"/> Englisch	<input type="checkbox"/> andere Fremdsprache
--	--

7. Anlagen

<input type="checkbox"/>	Original des Anmeldebogens für die Sekundarstufe I (mit Hologramm)
<input type="checkbox"/>	Förderprognose
<input type="checkbox"/>	Kopien des Endjahreszeugnisses der Klasse 5 und des 1. Halbjahreszeugnisses der Klasse 6
<input type="checkbox"/>	Kopie des Arbeits- und Sozialverhaltens
<input type="checkbox"/>	Kopie der Geburtsurkunde
<input type="checkbox"/>	zwei Passfotos
<input type="checkbox"/>	Sonstiges (bitte angeben)

8. Festlegungen zur Zahlung eines Eigenanteils bei Schulbüchern (maximal 100,- €)

Falls Sie Leistungen nach dem Bundessozialhilfegesetz, dem Wohngeldgesetz, dem Asylbewerbergesetz oder dem Bundesausbildungsförderungsgesetz (BaföG) erhalten, übernimmt die Schulbuchfinanzierung das Land Berlin. Voraussetzung dafür ist der Nachweis dieser Leistungen, der zum Schuljahresbeginn bei dem jeweiligen Kerngruppenleiter vorgezeigt werden muss.

Um diese Bücher rechtzeitig durch die Schule bestellen zu können, weisen Sie bitte bei der Anmeldung nach, ob Sie eine der oben genannten Leistungen beziehen.

<input type="checkbox"/> Nachweis über oben genannte Leistungen hat vorgelegen	<input type="checkbox"/> Nachweis wird nachgereicht bis zum 24. Mai 2021 . <small>Später eingereichte Nachweise können aus organisatorischen Gründen nicht berücksichtigt werden!</small>
--	---

<input type="checkbox"/> Ich erhalte eine der oben genannten Leistungen bis zum: _____	<input type="checkbox"/> Ich erhalte keine Leistungen.
--	--

9. Leistungen aus dem Bildungs- und Teilhabepaket – Berlinpass

Die Schülerin/der Schüler erhält Leistungen aus dem Bildungs- und Teilhabepaket (Berlinpass)	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein
--	-----------------------------	-------------------------------

Der Berlinpass lag im Original vor	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein	Der vorliegende Berlinpass ist gültig bis:
------------------------------------	-----------------------------	-------------------------------	--

Bewilligte Leistungen	<input type="checkbox"/> B1	(nach dem SGB II (Jobcenter))
	<input type="checkbox"/> B2	(nach § 6b BKGG (Bundeskindergeldgesetz/Wohngeld))
	<input type="checkbox"/> L	(nach dem SGB XII / Asylbewerberleistungsgesetz (AsylbLG))

Wird der Aufnahmeantrag lediglich von einem Erziehungsberechtigten unterschrieben, wird von diesem gleichzeitig versichert, dass er/sie entweder allein erziehungsberechtigt ist oder dass er/sie im Einvernehmen mit dem anderen Erziehungsberechtigten handelt.

Unterschrift der Erziehungsberechtigten (Mutter)/Datum

Unterschrift des Erziehungsberechtigten (Vater)/Datum