



### 1 - Daten des Kindes

|                                                                                                                    |     |                                                                                                                         |                                           |                     |                     |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------|---------------------|---------------------|
| Name, Vorname                                                                                                      |     | Geschlecht<br><input type="checkbox"/> männlich<br><input type="checkbox"/> weiblich<br><input type="checkbox"/> divers | Geburtsdatum                              | Geburtsland und Ort | Krankenkasse        |
| Straße                                                                                                             |     |                                                                                                                         | Herkunftssprache                          |                     |                     |
| PLZ                                                                                                                | Ort | Wohnbezirk                                                                                                              | Verkehrssprache                           | Konfession          | Staatsangehörigkeit |
| Besteht anerkannter sonderpädagogischer Förderbedarf?<br>Ja <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> |     |                                                                                                                         | Wenn „Ja“ Förderschwerpunkt bitte angeben |                     |                     |
| Geschwisterkind bereits an unserer Schule?<br>Ja <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/>            |     |                                                                                                                         | Falls „ja“ Name und Klasse:               |                     |                     |

### 2 - Eltern und Erziehungsberechtigte

|                                                                                    |                      |                                                                                    |                      |
|------------------------------------------------------------------------------------|----------------------|------------------------------------------------------------------------------------|----------------------|
| <b>Mutter:</b><br>Name, Vorname, ggf. von oben abweichende Anschrift               |                      | <b>Vater:</b><br>Name, Vorname, ggf. von oben abweichende Anschrift                |                      |
| Erziehungsberechtigt?<br>Ja <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> |                      | Erziehungsberechtigt?<br>Ja <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> |                      |
| Telefon (privat / mobil)                                                           | Telefon (dienstlich) | Telefon (privat / mobil)                                                           | Telefon (dienstlich) |
| Email                                                                              |                      | Email                                                                              |                      |

### 2a - erziehungsberechtigt, wenn **nicht** Vater oder Mutter

|                          |                      |                          |                      |
|--------------------------|----------------------|--------------------------|----------------------|
| Name, Vorname            |                      | Name, Vorname            |                      |
| Straße                   |                      | Straße                   |                      |
| PLZ /Ort                 |                      | PLZ /Ort                 |                      |
| Telefon (privat / mobil) | Telefon (dienstlich) | Telefon (privat / mobil) | Telefon (dienstlich) |
| Email                    |                      | Email                    |                      |

### 3 - Zuletzt besuchte Schule

|                 |        |        |
|-----------------|--------|--------|
| Name der Schule | Bezirk | Klasse |
|-----------------|--------|--------|

### 4 - Bildungseingangempfehlung der Grundschule

|                                                                           |                                                            |
|---------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> <b>Gymnasium</b> oder Integrierte Sekundarschule | <input type="checkbox"/> <b>Integrierte Sekundarschule</b> |
|---------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------|

### 5 - In der Grundschule begonnene **1. Fremdsprache**

|                                                              |                                               |
|--------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> <b>Englisch</b>                     | <input type="checkbox"/> Eine andere Sprache: |
| Antrag auf Fremdsprachenwechsel bei der Schulaufsicht nötig! |                                               |

**Bitte wenden!**

## 6 - Wahlpflichtunterricht

Jede Schülerin / jeder Schüler muss im 7. Jahrgang **ein** Wahlpflichtfach (3 bzw. 4 Wochenstunden) aus dem unten stehenden Angebot auswählen. Diese Wahl ist dann auch in der 8. Klasse beizubehalten. Im 9. Jahrgang findet eine erneute Wahl statt.

Kennzeichnen Sie bitte den Erstwunsch mit der Ziffer „1“, den Zweitwunsch mit der Ziffer „2“:

- |                                                        |                                                     |                                                     |                                                         |                                          |
|--------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------|-----------------------------------------------------|---------------------------------------------------------|------------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Französisch<br>Sprachanfänger | <input type="checkbox"/> Spanisch<br>Sprachanfänger | <input type="checkbox"/> Polnisch<br>Sprachanfänger | <input type="checkbox"/> Polnisch<br>mit Vorkenntnissen | <input type="checkbox"/> Digitale Welten |
| <input type="checkbox"/> Arbeitslehre / WAT            | <input type="checkbox"/> Kunst                      | <input type="checkbox"/> Musik                      | <input type="checkbox"/> Naturwissenschaften            |                                          |

## 7 - evangelischer Religionsunterricht

Wird eine Teilnahme am evangelischen Religionsunterricht gewünscht? ☐ Ja ☐ Nein

## 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, geben Sie bitte bei der Anmeldung an, ob Sie eine der oben genannten Leistungen erhalten.

- |                                                                                                                                 |                                                                                                                                                                                             |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Nachweis über die oben genannte Leistung lag vor.                                                      | <input type="checkbox"/> Nachweis wird nachgereicht bis: <b>28. Mai 2026</b><br><i>Später eingereichte Nachweise können aus schulorganisatorischen Gründen nicht berücksichtigt werden.</i> |
| <input type="checkbox"/> Ich erhalte eine der oben genannten Leistungen bis zum:<br>Bitte Datum eintragen: <input type="text"/> | <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)? ☐ ja ☐ nein

Der Berlinpass lag im Original vor: ☐ ja ☐ nein

Der vorliegende Berlinpass ist gültig bis:

- |                        |                             |                                                            |
|------------------------|-----------------------------|------------------------------------------------------------|
| Bewilligte Leistungen: | <input type="checkbox"/> B1 | (nach dem SGB II - Jobcenter)                              |
|                        | <input type="checkbox"/> B2 | (nach §6b BKBB - Bundeskindergeldgesetz/Wohngeld)          |
|                        | <input type="checkbox"/> B3 | (nach dem SGB XII / Asylbewerberleistungsgesetz - AsylbLG) |

## 10 - Härtefallregelung

Gibt es familiäre, soziale oder sonstige Gründe, die den Besuch einer anderen als der gewünschten Schule unzumutbar erscheinen lassen (besonderer Härtefall)?

- ☐ Nein ☐ Ja (bitte auf gesonderten Blatt begründen)

## 11 - Anlagen Bitte bei der Anmeldung vorlegen

- ☐ Original des Anmeldebogens für die Sekundarstufe I (mit Hologramm)
- ☐ Förderprognose
- ☐ nur bei Zweit- oder Drittwunsch Gymnasium ohne Empfehlung: Nachweis über bestandenen Probeunterricht
- ☐ Kopien des Endjahreszeugnisses der Klasse 5 und des 1. Halbjahreszeugnisses der Klasse 6
- ☐ Kopie des Arbeits- und Sozialverhaltens
- ☐ Geburtsurkunde (nur zur Vorlage)
- ☐ Sonstiges (bitte angeben):

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