

Hildegard-Wegscheider-Gymnasium

Hildegard-Wegscheider-Gymnasium, Lassenstr. 16 □ 20, 14193 Berlin Datum

Antrag auf Aufnahme im Schuljahr in die Klasse

zum des Hildegard-Wegscheider-Gymnasiums

| | | | |
|---|-----------------------|--|---------------|
| 1.) Daten des Schülers/der Schülerin | | | |
| Name, Vornamen | | Geschlecht <input type="checkbox"/> männlich <input type="checkbox"/> weiblich | Geburtsdatum |
| Geburtsort | Staatsangehörigkeiten | Muttersprache | |
| Anschrift Straße: | | Wohnbezirk | |
| PLZ: | | | |
| Gesundheitliche Beeinträchtigungen | | | |
| 2.) Eltern und Erziehungsberechtigte | | | |
| Mutter Titel, Name, Vorname: | | ggf. v. o. abweichende Anschrift | |
| Vater Titel, Name, Vorname: | | ggf. v. o. abweichende Anschrift | |
| erziehungsberechtigt? <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein | | erziehungsberechtigt? <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein | |
| Mobiltelefon | | Mobiltelefon | |
| e-Mail-Adresse | Fax | e-Mail-Adresse | Fax |
| Erziehungsberechtigte/r, wenn nicht Mutter oder Vater: | | | |
| Bei unvorhergesehenen Ereignissen zu benachrichtigen (Name, Anschrift, Telefon): | | | |
| 3.) Name der zuletzt besuchten Schule: | | | |
| | | in: | Klasse: |
| | | (Bezirk) | |
| 4.) In der Grundschule begonnene 1. Fremdsprache: | | | |
| <input type="checkbox"/> Englisch <input type="checkbox"/> Französisch <input type="checkbox"/> | | | |
| andere | | | |
| 5.) 2. Fremdsprache: | | ab Klasse: | |
| 3. Fremdsprache: | | ab Klasse: | |
| 6.) Vorgelegte Zeugnisse: | | | |

7.) Wiederholte Klassenstufen:

.....

8.) Religionsunterricht

evangelisch katholisch

9.) Schulweg

Fußweg Fahrrad Bus S- oder U-Bahn

sonstiges:

**10.) Warum soll das Kind das Hildegard-Wegscheider-Gymnasium besuchen?
(z. B. Angaben zum Wahlpflichtangebot oder Schulprogramm/Schulprofil)**

.....
.....
.....
.....

11.) Bemerkungen

.....
.....
.....
.....

**12.) Hiermit bestätige(n) ich/wir, dass ich/wir über Ziel, Inhalt, Bedingungen und mögliche
zusätzliche Belastungen im Schulversuch informiert worden bin/sind.**

.....
Unterschrift d. Erziehungsberechtigten

.....
Datum

(Wird der Antrag lediglich von einem Erziehungsberechtigten unterschrieben, so wird versichert, dass er/sie entweder allein erziehungsberechtigt ist oder dass er/sie im Einvernehmen mit dem anderen Erziehungsberechtigten handelt.)

Anmerkungen der Schule:

.....
.....
.....
.....
.....