



Kerschensteiner-Schule

Integrierte Sekundarschule mit dem Profil
Berufsorientierung und Sport

Telefon: (030) 93449920, Fax: (030) 934499215
Kerschensteiner-Oberschule 10K03
Golliner Str. 2, 12689 Berlin

Anmeldeformular Schüler*in

Name des Schülers:	
Vorname des Schülers:	
Straße, Hausnummer:	
Postleitzahl, Wohnort:	
Geschlecht:	<input type="checkbox"/> weiblich <input type="checkbox"/> männlich <input type="checkbox"/> divers
Geburtsdatum:	
Geburtsort:	
Geburtsland:	
Staatsangehörigkeit:	
Familiensprache:	
<u>Sprache</u> Wir sprechen zu Hause:	<input type="checkbox"/> deutsch <input type="checkbox"/> eine andere Sprache
Konfession (Religion):	
Gesundheitliche Rücksichten:	
Krankenversicherung:	
Berlin-Pass:	<input type="checkbox"/> B1 <input type="checkbox"/> B2 <input type="checkbox"/> L
Lernmittelbefreiung:	<u>Wir beziehen folgende Leistungen:</u> <input type="checkbox"/> Sozialhilfe <input type="checkbox"/> JobCenter/ Arbeitsamt <input type="checkbox"/> Wohngeld <input type="checkbox"/> Kindergeldzuschuss (nicht gemeint Kindergeld) <input type="checkbox"/> Leistungen nach Asylbewerberleistungsgesetz <input type="checkbox"/> keine Leistungen
Masernschutz:	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
Bisherige Schule:	
Sonderpädagogische Förderung:	<input type="checkbox"/> Lernen <input type="checkbox"/> Sprache <input type="checkbox"/> sozial-emotional <input type="checkbox"/> sonstige
Wahlpflichtunterricht Französisch:	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein



Kerschensteiner-Schule

Integrierte Sekundarschule mit dem Profil
Berufsorientierung und Sport

Telefon: (030) 93449920, Fax: (030) 934499215
Kerschensteiner-Oberschule 10K03
Golliner Str. 2, 12689 Berlin

1. Ansprechpartner: Mutter Vater

Vorname, Name:	
Straße, Hausnummer:	
Postleitzahl, Wohnort:	
Telefonnummer:	
E-Mail-Adresse:	

2. Ansprechpartner: Mutter Vater

Vorname, Name:	
Straße, Hausnummer:	
Postleitzahl, Wohnort:	
Telefonnummer:	
E-Mail-Adresse:	

3. Ansprechpartner Sonstige _____

Vorname, Name:	
Telefonnummer:	

Einverständniserklärungen (Unzutreffendes bitte streichen)

Ich erkläre mich damit einverstanden, dass Fotos meines Kindes im Schulhaus, auf der Schul-Homepage und bei Instagram veröffentlicht werden.

Die Informationen über die Verarbeitung personenbezogener Daten habe ich zur Kenntnis genommen.

Ich erkläre mich damit einverstanden, dass mein Kind -nach telefonischer Rücksprache mit mir- im Krankheitsfall alleine nach Hause geht.

Unterschrift des/ der Erziehungsberechtigten

Datum