

John-Lennon-Gymnasium

Berlin-Mitte



Zehdenicker Str. 17, 10119 Berlin, Tel.: +49 (030) 40 50 01 10/11 Fax: +49 (030) 40 50 01 20

Anmeldebogen für das Schuljahr 20__/_ für die Klassenstufe 7

Schüler*in			
persönliche Angaben			
Name			
Vorname			
Rufname		Geschlecht (m/w/d)	
Str. & Hausnummer			
PLZ, Ort		Bezirk/Ortsteil	
Wohnbezirk / Ortsteil			
Telefon (Festnetz)		Mobil	
Geburtsdatum		Geburtsort	
Staatsangehörigkeit			
E-Mail-Adresse			

Sprachen			
Erstsprache (zuerst erlernte Sprache)		Weitere Erstsprache (simultan erworben)	
Zweitsprache		Familiensprache(n)	

weitere Angaben	
zuletzt besuchte Schule	

Geschwister am JLG?	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein
Name		
Klasse		

Zwei Namen von Schüler*innen, mit denen ich gerne in einer Klasse wäre:	
1.)	
2.)	
(Diese Angabe ist ein Wunsch, der unter Umständen nicht erfüllt werden kann.)	

1. Fremdsprache	Englisch!	
Gewünschte 2. Fremdsprache	<input type="checkbox"/> eher Französisch <input type="checkbox"/> eher Spanisch <input type="checkbox"/> Französisch ODER Spanisch	
Diese Angabe ist ein Wunsch, der unter Umständen nicht erfüllt werden kann. Aus der Wahl einer Fremdsprache kann kein Anspruch auf Unterricht in diesem Fach hergeleitet werden.		

Für mich ist wichtiger,	
<input type="checkbox"/> dass einer der genannten Schüler*innen in meiner Klasse ist	ODER,
<input type="checkbox"/> dass - im Rahmen der organisatorischen Möglichkeiten der Schule - mein Fremdsprachenwunsch erfüllt wird.	

Erziehungsberechtigte*r	
<input type="checkbox"/> gemeinsam <input type="checkbox"/> Mutter <input type="checkbox"/> Vater	
persönliche Angaben	
Name (Mutter)	
Vorname	
Anschrift (nur wenn abweichend vom Kind)	
Str. & Hausnummer	
PLZ, Ort	
weitere Angaben	
Telefonnummer	
Telefon (Arbeit)	
Telefon (mobil)	
E-Mailadresse	
Name (Vater)	
Vorname	
Anschrift (nur wenn abweichend vom Kind)	
Str. & Hausnummer	
PLZ, Ort	
Wohnbezirk / Ortsteil	
weitere Angaben	
Telefonnummer	
Telefon (Arbeit)	
Telefon (mobil)	
E-Mailadresse	
Notfallkontakt	
Name	
Vorname	
Beziehung (z.B. Oma)	
Notfallnummer	
Es besteht sonderpädagogischer Förderbedarf	
<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> beantragt <input type="checkbox"/> ja (Bescheid/Schul160 bitte beifügen!)	
Teilnahme am Religionsunterricht erwünscht	
<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> evangelisch <input type="checkbox"/> katholisch	

Mit der Anmeldung wird das Schulprogramm des John-Lennon-Gymnasiums einschließlich des Ganztagsunterrichtes (in der Regel von 8:00 bis 15:40 Uhr) anerkannt.
Die Teilnahme an Klassen-, Kurs-/Austauschfahrten und Betriebspraktikum gemäß Schulprogramm wird ausdrücklich zugesichert. Fotos aus dem Schulalltag, auf denen mein Kind nicht individuell erkennbar ist, dürfen bis auf schriftlichem Widerruf auf der Schulhomepage veröffentlicht werden. Die Datenschutzbestimmungen unserer Schule entnehmen Sie bitte der Homepage.

Datum _____

Unterschrift der/des Erziehungsberechtigten _____