

Aufnahmeantrag 2026/27

Sehr geehrte Eltern, bitte ergänzen Sie die nachstehende Tabelle möglichst vollständig. Einige Angaben benötigen wir, um Sie und/oder Ihr Kind zu erreichen, andere sind im Notfall unabdingbar. Weitere werden durch das Schulamt erhoben und an dieses übermittelt. Seien Sie versichert, dass Ihre Angaben vertraulich und nur für den angegebenen Zweck erhoben und verarbeitet werden.

Angaben zur Schülerin / zum Schüler			
Grundschule		Schulnummer	G
		Klasse	
Förderprognose	<input type="checkbox"/> Gymnasium <input type="checkbox"/> ISS	Durchschnittsnote	

Nachname	Geschlecht <input type="checkbox"/> w <input type="checkbox"/> m <input type="checkbox"/> d
Vorname(n) (alle)	
Geburtsdatum	Geburtsort

PLZ Ort	Straße Haus-Nr.
Wohnbezirk	<input type="checkbox"/> Marzahn-Hellersdorf <input type="checkbox"/> anderer:

Staatsangehörigkeit	<input type="checkbox"/> deutsch <input type="checkbox"/> andere:
Muttersprache	Verkehrssprache
krankenversichert bei	<input type="checkbox"/> Mutter <input type="checkbox"/> Vater Krankenkasse
sonderpäd. F.-Bedarf	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein falls ja, bitte eine Kopie des Bescheids beilegen
Antrag Härtefallregelung	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein falls ja, bitte den Antrag beilegen
Teilnahme am Religionsunterricht	<input type="checkbox"/> evangelisch <input type="checkbox"/> katholisch <input type="checkbox"/> andere: <input type="checkbox"/> keine TN
Fremdsprachenfolge	<input type="checkbox"/> englisch-spanisch <input type="checkbox"/> englisch-französisch <input type="checkbox"/> keine Präferenz Bitte beachten Sie, dass die zweite Wunsch-Fremdsprache nur dann angeboten werden kann, wenn ausreichend Anmeldungen dafür vorliegen. Bei nicht ausreichenden Anmeldezahlen muss eine Zuweisung zur jeweils anderen zweiten Fremdsprache erfolgen.

Angaben zu den Sorgeberechtigten	
Sorgerecht	<input type="checkbox"/> gemeinsam <input type="checkbox"/> Mutter <input type="checkbox"/> Vater

Angaben der Mutter	
Nachname, Vorname	
Anschrift <small>(nur wenn vom Kind abweichend)</small>	
E-Mail	
Telefon	Festnetz <input type="text"/> mobil <input type="text"/> dienstlich <input type="text"/>

Angaben des Vaters	
Nachname, Vorname	
Anschrift <small>(nur wenn vom Kind abweichend)</small>	
E-Mail	
Telefon	Festnetz <input type="text"/> mobil <input type="text"/> dienstlich <input type="text"/>

Datum
Unterschrift der Antragstellenden
Sorgeberechtigt I
Sorgeberechtigt II