

# Anmeldung Schuljahr 26\_27

Peter-Ustinov-Schule Integrierte Sekundarschule Staatliche Europa Schule Berlin (SESB)

Regelklasse

SESB - Klasse

Bilingual (bis zu 3 Fächer auf Englisch in der Regelklasse)

**Schüler:in**  weiblich  männlich  divers

Name:

Vorname:

Straße, Nr.:

Bezirk / Ortsteil:

PLZ/Ort:

Geburtsdatum:

Geburtsstadt / Ort:

Geburtsland:

wohnt bei  Eltern  Mutter  Vater

Staatsangehörigkeit 1:

Staatsangehörigkeit 2:

Herkunftssprache(n):

Verkehrssprache(n):

Fremdsprache Grundschule:

Prognose / Notenschnitt:

Schulempfehlung:  Gym.  Sekundarschule



**1. Elternteil**  Mutter  Vater  Betreuer:in  Vormund

Name:

Vorname:

Straße Nr.:

Ortsteil / Bezirk:

PLZ/Ort:

Telefon:

Telefon mobil:

Telefon Notfall (freiwillig):

E-Mail (freiwillig):

Sind Sie sorgeberechtigt?  ja  nein

**2. Elternteil**  Mutter  Vater  Betreuer:in  Vormund

Name:

Vorname:

Straße Nr.:

Ortsteil / Bezirk:

PLZ/Ort:

Telefon:

Telefon mobil:

Telefon Notfall (freiwillig):

E-Mail (freiwillig):

Sind Sie sorgeberechtigt?  ja  nein

## Gesundheitliche Rücksichten (freiwillig)

BerlinPass (Lmb)

B1

B2

L

gültig bis:

## Einverständniserklärungen

1. Beschädigte oder verloren gegangene Bücher / Lehrmittel müssen von den Eltern ersetzt werden.
2. Bei Änderung der Daten muss die Schule schnellstmöglich darüber informiert werden.

**Datenschutzerklärung:** Siehe "Informationen über die Verarbeitung personenbezogener Daten". Weitere Hinweise zum Datenschutz finden Sie auf unserer Website unter [www.peter-ustinov-schule.de](http://www.peter-ustinov-schule.de).

Berlin,

Ort / Datum

Unterschrift Erziehungsberechtigte:r

Unterschrift Erziehungsberechtigte:r

