Anmeldung Schuljahr 27_28

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.

Berlin,
Ort / Datum

Unterschrift Erziehungsberechtigte:r

Unterschrift Erziehungsberechtigte:r