

Arndt-Gymnasium Dahlem

Königin-Luise-Str. 80-84, 14195 Berlin

7

Anmeldung für das

Empfehlung der Grundschule: Integrierte Sekundarschule Gymnasium

Name des Kindes: _____

Vorname(n) (Rufname bitte unterstreichen): _____

Geburtsdatum: _____ Geburtsort: _____

weiblich männlich Staatsangehörigkeit: _____

Kommunikationssprache im Elternhaus: _____

Herkunftssprache/Muttersprache (nicht Deutsch): _____
(bitte Sprache/n angeben)

Gesundheitliche Einschränkungen: _____

Angaben der Eltern:	Mutter	Vater
Name		
Vorname		
Straße		
PLZ/Ort		

Kontaktdaten:

a) Tel. privat		
b) Tel. dienstl.		
c) Handy		
d) E-Mail-Adresse		
Personensorgerecht / erziehungsberechtigt	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein

Wohnanschrift des Kindes: _____
Straße PLZ / Ort

Sprachenfolge: 1. Fremdsprache *Englisch
2. Fremdsprache Latein

***Wichtiger Hinweis:** Zugangsvoraussetzung für das AGD ist Englisch als erste Fremdsprache seit der Grundschule

Besondere Gründe für den Aufnahmewunsch an diesem Gymnasium (**bitte Rückseite benutzen)

Zuletzt besuchte Schule: _____ Kl.: _____

Unser Kind soll am Unterrichtsfach „Werkstatt, Ästhetische Bildung“ teilnehmen ja nein
(Nachweis entsprechender Vorerfahrung bzw. Ausbildungen anbei)

Sollte der Aufnahmewunsch berücksichtigt werden können, bitten wir darum, dass unser Kind - sofern möglich - mit folgendem anderen Kind in eine Klasse kommt: _____

Teilnahme am Religionsunterricht:

ev. Religionsunterricht kath. Religionsunterricht keine Teilnahme am Religionsunterricht

Zweitwunsch-Schule: _____

Drittwunsch-Schule: _____

Berlin, den _____ Datum
Unterschrift(en) der Personensorge- bzw. Erziehungsberechtigten

****Besondere Gründe für den Aufnahmewunsch an diesem Gymnasium:**

(hier bitte auch evtl. Härtefallgründe benennen):
