

Anmeldung für die Oberschule

(Kein Vertrag!)

Bitte in Druckbuchstaben ausfüllen!

Eltern/Sorgeberechtigte	Mutter	Vater
Name, Vorname		
Anschrift		
Telefon mobil		
Telefon privat		
Fax		
Telefon geschäftlich		
E-Mail		
Beruf		

Sorgerecht: gemeinsam nur Mutter nur Vater

Schülerdaten männlich weiblich

Name: _____ Vorname: _____

Anschrift: _____

Bezirk bzw. Landkreis: _____

Geburtsdatum: _____ Geburtsort: _____ Geburtsland: _____

Staatsangehörigkeit: nicht deutscher Herkunftssprache

Schulbesuch seit: _____ Klassenstufe derzeit: _____

Klassenwiederholer Ja Welche: _____ Nein

Grund des Schulwechsels: _____

Schuldaten (abgebende Schule)

Bildungsempfehlung für Integrierte Sekundarschule oder Realschule Gymnasium

Schulart / Schulname: _____

Stadtbezirk / Landkreis / Bundesland: _____

Anmeldung Integrierte Sekundarschule

Schuljahr: _____ Klassenstufe: _____

Abitur erwünscht Ja Nein optional

Anmeldung Realschule

Schuljahr: _____ Klassenstufe: _____

Abitur erwünscht Ja Nein optional

Anmeldung Gymnasium

Schuljahr: _____ Klassenstufe: _____

2. Fremdsprache

Französisch oder Spanisch

Profilunterricht:

naturwissenschaftlich-informationstechnisch

sprachlich: **3. Fremdsprache** Französisch oder Spanisch

Wirtschaft und Recht

vorhand. Sprachkenntnisse: _____

Bitte auch die Rückseite ausfüllen und unterschreiben.

BEST-Sabel-Oberschule, Lindenstraße 1 in 12555 Berlin, Tel.: 030 280360970, Fax: 030 280360971

Wie sind Sie auf die BEST-Sabel-Oberschule aufmerksam geworden?

Besonderheiten

Liegt bei Ihrem Kind Verdacht auf Hyperaktivität oder Aufmerksamkeitsdefizit vor?

Liegt bei Ihrem Kind eine Lese- und Rechtschreibschwäche oder eine Rechenschwäche vor?

Wurde Ihr Kind bereits schulpsychologisch/psychologisch untersucht?

Grund:

Wurde eine Therapie durchgeführt?

Notfalldaten

Krankenkasse:

Bei wem versichert:

Versicherungsnummer:

Mit Unterschrift wird bestätigt, dass alle Angaben im Anmeldebogen nach bestem Wissen und Gewissen gemacht wurden. Es ist den Unterzeichnenden bekannt, dass unrichtige oder unvollständige Angaben zur einseitigen und sofortigen Kündigung des Schulvertrages seitens der BEST-Sabel-Bildungszentrum GmbH führen können. Alle Angaben werden vertraulich behandelt.

Datum

Unterschrift Sorgeberechtigte/r