

Aufnahmeantrag

7 8 9 10

Nachname:	Vorname:	männlich weiblich
Geburtsdatum:	Geburtsort:	Geburtsland:
Staatsangehörigkeit:	Verkehrssprache (ndH):	Besuch der Willkommensklasse: ja Regelklasse seit
Anschrift/Kontakt Daten: Straße/Hausnummer:	PLZ/Ort:	Bezirk:
Erziehungsberechtigte: Mutter: Name, Vorname:	s.o. Straße, Hausnummer: PLZ, Ort:	Festnetz: Handy: E-Mail:
Vater: Name, Vorname:	s.o. Straße, Hausnummer: PLZ, Ort:	Festnetz: s.o. Handy: E-Mail:
Lebenspartner/-in: Name, Vorname:	s.o. Straße, Hausnummer: PLZ, Ort:	Festnetz: s.o. Handy: E-Mail:
Krankenkasse:	Lehrmittelbefreiung ja nein	Berlinpass gültig bis: ja nein
Religionsunterricht: ev. kath. Nein	Bilingualer Unterricht: ja nein Note in En LRS: ja nein	Wahlpflichtunterricht: 1. 2.
Einschulungsjahr:	Zuletzt besuchte Schule:	Wiederholung einer Klassenstufe: ja nein welche ?
Grundschulempfehlung: ISS Gymnasium	Sonderpädagogischer Förderbedarf ja Art:	1. Fremdsprache:
Wir erklären uns einverstanden mit: <ul style="list-style-type: none"> ▪ Teilnahme am kostenpflichtiges Mittagessen im Jahrgang 7 ▪ Teilnahme an den Bilanz- und Zielgesprächen (2x pro Schulj.) ▪ Teilnahme BVBO Warum HBO?		Sonstiges: <ul style="list-style-type: none"> ▪ in Deutschland seit: ▪ Aussiedler ▪ Asybewerber ▪ Bürgerkriegsflüchtling
Datum:	Name, Vorname:	Unterschrift Erziehungsberechtigten:

Teil I – Härtefall

(Stempel der Oberschule)

Die nachfolgenden Angaben sind durch die Eltern bzw. Sorgeberechtigten persönlich einzutragen !

Daten zum angemeldeten Kind:

Nachname		Vorname	
Geburtsdatum	Adresse		

Ich / Wir mache/n die folgenden besonderen Gründe für die Anmeldung geltend:

Umstände, die den Besuch einer anderen als der gewünschten Oberschule unzumutbar erscheinen lassen (besondere Härtefälle)
(Nachweise sind gegebenenfalls beizufügen):

Berlin - Spandau, den _____
(Unterschrift des / der Erziehungsberechtigten)

Nur auszufüllen von der Schule

Entscheidung der Schulleitung im Einvernehmen mit der Schulbehörde:	
<input type="checkbox"/> Härtefall anerkannt	<input type="checkbox"/> Härtefall <u>NICHT</u> anerkannt
Begründung:	

Unterschrift Schulleitung

Unterschrift Schulbehörde

Teil II – Geschwisterkinder

(Stempel der Oberschule)

Die nachfolgenden Angaben sind durch die Eltern bzw. Sorgeberechtigten persönlich einzutragen !

Daten zum angemeldeten Kind:

Nachname		Vorname	
Geburtsdatum	Adresse		

Angaben zum Geschwisterkind / zu den Geschwisterkindern:

Besucht bereits ein Geschwisterkind die als Erstwunsch gewählte Schule und wenn ja, welche Klassenstufe besucht das Geschwisterkind im Schuljahr 2019/2020?
(Diese Regelung gilt nicht für die Martin-Buber-Oberschule)

Ja Name:
Klassenstufe im nächsten Schuljahr 2019/2020:

Lebt das zuvor genannte Geschwisterkind im gleichen Haushalt wie das angemeldete Kind, welches sich im Übergang von der Grundschule in die Oberschule befindet?

Ja Nein

Berlin - Spandau, den _____

(Unterschrift des / der Erziehungsberechtigten)

Nur auszufüllen von der Schule

Bestätigung des Geschwisterkindes von der Schulleitung:

bestätigt

NICHT bestätigt

Klassenstufe im Schuljahr 2019/2020:

Bei Übergang in die gymnasiale Oberstufe zum Schuljahr 2019/2020:

Aufnahme sehr wahrscheinlich

Aufnahme unwahrscheinlich

Begründung:

Unterschrift Schulleitung

Nur für Schulen, für deren Klassen unterschiedliche Kriterien gelten!

Formblatt 3

(Schulstempel)

Bewerbung: _____

Liebe Eltern,

Sie haben sich für unsere Schule als Erstwunschschule entschieden.

Für die kommende Aufnahme gilt für den Fall, dass es an unserer Schule **mehr Anmeldungen als Schulplätze** gibt, unter den Bewerberinnen und Bewerbern ein Auswahlverfahren, bei dem die verfügbaren Plätze wie folgt vergeben werden:

- Für bis zu 10 % der Plätze werden besondere Härtefälle berücksichtigt,
- mindestens **60 % der Plätze** werden **nach schulintern festgelegten Kriterien vergeben** und
- 30 % der Plätze werden durch Losentscheid ermittelt.

An unserer Schule hat das Bezirksamt im Schuljahr **2021** insgesamt **6** Klassen gebildet.
4 dieser Klassen soll / sollen ein besonderes Profil haben.

Für die **Auswahl nach Kriterien** hat die Schulkonferenz unserer Schule Folgendes festgelegt:

Für diese Profilkategorie /jede dieser Profilkategorien und für alle anderen Klassen sollen unterschiedliche Kriterien gelten, die Sie dem beigefügten **Informationsblatt** mit dem jeweils auf sie entfallenden Anteil der Plätze für die Kriterienauswahl entnehmen können.

Ihr Kind wird grundsätzlich in alle Auswahlverfahren einbezogen.

Nur wenn Sie wünschen, dass Ihr Kind **nicht** in das Auswahlverfahren für eine oder mehrere dieser Klassen/n einbezogen werden soll, kreuzen Sie bitte im untenstehenden Kasten nur die Klasse/n an, in die Sie **keine Aufnahme für Ihr Kind** wünschen.

Schulleitung

Von den Erziehungsberechtigten auszufüllen:

Ich wünsche, dass mein Kind **nicht** in die Aufnahmeverfahren der folgenden Klassen einbezogen wird:

Profilkategorie/n **A** _____

Profilkategorie/n **B** _____

Profilkategorie/n **C** _____

Klasse/n **D** ohne spezifisches Profil _____

Unterschrift

Datum