

Aufnahmeantrag

7 8 9 10

Nachname:	Vorname:	männlich weiblich
Geburtsdatum:	Geburtsort:	Geburtsland:
Staatsangehörigkeit:	Verkehrssprache (ndH):	Besuch der Willkommensklasse: ja Regelklasse seit
Anschrift/Kontaktdaten: 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 <p style="text-align: center;">Warum HBO?</p>		Sonstiges: <ul style="list-style-type: none"> ▪ in Deutschland seit: ▪ Aussiedler ▪ Asybewerber ▪ Bürgerkriegsflüchtling
Datum:	Name, Vorname:	Unterschrift Erziehungsberechtigten:

Absender:

Datum: _____

Vollmacht

Hiermit erteile ich in allen schulischen Angelegenheiten meines

Kindes (Name, Vorname): _____

wohnhaft: _____

folgender **Person** (Lebenspartner/in, Bekannte/r, Großelternanteil, Familienhelfer, Sonstige*:
_____):

Name: _____

wohnhaft: _____

Tel.: _____

E-Mail: _____

Vollmacht dahingehend,

- mich bei Abwesenheit bzw. Verhinderung gegenüber der Schule und den damit verbundenen Behörden, wie bspw. Schulamt u. a. im Interesse meines Kindes zu vertreten;
- zur Klärung anstehender Probleme einschließlich der Befugnis zur Einholung des Leistungsstandes meines Kindes, resp. deren Zensuren, sowie das Führen von Gesprächen mit den jeweiligen Lehrkräften meines Kindes;
- zu sonstigen Fragen meines Kindes betreffend Auskünfte von der Schule einzuholen bzw. mit der Schule über mögliche Fördermöglichkeiten Gespräche zu führen;
- der bevollmächtigten Person in meinem Verhinderungsfalle die Teilnahme am Elternabend zu ermöglichen und
- zur Abgabe von einseitigen Willenserklärungen (z. B. Krankmeldungen usw.)

Diese Vollmacht erlischt durch schriftlichen Widerruf. Die Vollmacht ist nicht übertragbar.

Die Schule selbst wird gegenüber der bevollmächtigten Person von ihrer Geheimhaltungspflicht personengeschützter Daten meines Kindes betreffend hiermit ausdrücklich befreit.

Datum, Unterschrift der erziehungsberechtigten Person

* Zutreffendes unterstreichen

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 Klasse/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