

Schuljahr	<input type="radio"/> Mädchen <input type="radio"/> Junge <input type="radio"/> divers	WPF: 1) _____ 2) _____	In Jahrgang	Nr.
------------------	--	------------------------------	--------------------	-----

Antrag zur Aufnahme in die Max-von-Laue-Schule (ISS)





Dürerstr. 27, 12203 Berlin

Schüler-Kontaktdaten – Hier bitte ausschließlich die Daten des Kindes eintragen			
Nachname*	<input type="text"/>	Telefon	<input type="text"/>
Namenszusatz	<input type="text"/>	Mobiltelefon	<input type="text"/>
Vorname*	<input type="text"/>	E-Mail	<input type="text"/>
Geburtsname	<input type="text"/>	Notfallkontakt	<input type="text"/>
Geboren am*	<input type="text"/>	Notfallnummer	<input type="text"/>
Geburtsort*	<input type="text"/>	Nationalität	
Geschlecht*	<input type="text"/>	Staatsangehörigkeit1*	<input type="text"/>
Konfession	<input type="text"/>	Staatsangehörigkeit2	<input type="text"/>
Adresse		Zuzug nach DE	<input type="text"/>
PLZ*	<input type="text"/>	Geburtsland	<input type="text"/>
Ort*	<input type="text"/>	Familiensprache*	<input type="text"/>
Straße*	<input type="text"/>		
Hausnummer*	<input type="text"/>		
Adresszusatz	<input type="text"/>		

Weitere Daten		
Berlinpass	<input type="radio"/> ja	<input type="radio"/> nein
Schulzweigempfehlung	<input type="radio"/> ISS	<input type="radio"/> Gymnasium
Sonderpäd. Förderstatus	<input type="radio"/> nein	<input type="radio"/> ja, Art:
Beginn der Schulpflicht:		Wiederholte Klassenstufen:
Bisherige Schule:		Krankenkasse:
Wunschklassenkameraden: (wird nach Möglichkeit erfüllt)		
Geschwister an der MvL:		Ø Förderprognose:

Berlin, den _____

Unterschrift: _____

Daten der Ansprechpartner 1	Daten der Ansprechpartner 2
Rolle <input type="text"/>	Rolle <input type="text"/>
Anrede <input type="text"/>	Anrede <input type="text"/>
Nachname* <input type="text"/>	Nachname* <input type="text"/>
Vorname* <input type="text"/>	Vorname* <input type="text"/>
Namenszusatz <input type="text"/>	Namenszusatz <input type="text"/>
Postempf. / sorgeber. <input type="checkbox"/>	Postempf. / sorgeber. <input type="checkbox"/>
 <u>Adresse</u>	 <u>Adresse</u>
PLZ* <input type="text"/> 	PLZ* <input type="text"/> 
Ort* <input type="text"/>	Ort* <input type="text"/>
Straße* <input type="text"/>	Straße* <input type="text"/>
Hausnummer* <input type="text"/>	Hausnummer* <input type="text"/>
Adresszusatz <input type="text"/>	Adresszusatz <input type="text"/>
<u>Kommunikation</u>	<u>Kommunikation</u>
Tel privat / NF <input type="text"/> <input type="radio"/>	Tel privat / NF <input type="text"/> <input type="radio"/>
Tel geschäftlich / NF <input type="text"/> <input type="radio"/>	Tel geschäftlich / NF <input type="text"/> <input type="radio"/>
Mobiltelefon / NF <input type="text"/> <input type="radio"/>	Mobiltelefon / NF <input type="text"/> <input type="radio"/>
E-Mail <input type="text"/>	E-Mail <input type="text"/>
Fax <input type="text"/>	Fax <input type="text"/>
keine Auskunft <input type="checkbox"/>	keine Auskunft <input type="checkbox"/>

Wahl der Wahlpflichtkurse (WPF) und der Zusatzgebote

Wahlpflichtschiene 1 (7. bis 10. Klasse)		
	Erstwunsch	Zweitwunsch
Weinbau	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Naturwissenschaften	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Informatik	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Theater / Literatur	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Französisch	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Spanisch	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Werken/Kochen	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

Wahlpflichtschiene 2 (9. und 10. Klasse)		
bitte Erstwunsch und Alternative eintragen		

Konfessioneller Religionsunterricht		
<input type="radio"/> evangelisch	<input type="radio"/> katholisch (orthodox herzlich willkommen)	<input type="radio"/> keine Teilnahme