

Manfred-von-Ardenne-Gymnasium Berlin Lichtenberg

Datum: \_\_\_\_\_

Anmeldung Klasse: \_\_\_\_\_

Schuljahr: \_\_ / \_\_

Lfd. Nr.: \_\_\_\_\_

Name: .....

Vornamen:.....

Geburtsdatum: .....

Geburtsort: .....

Nationalität: .....

Wird neben „deutsch“ noch eine andere Sprache zu Hause gesprochen?  JA  NEIN

Wenn „JA“ welche? .....

männlich/weiblich

PLZ: ..... Ort:..... Straße mit Hausnummer: .....

Muttersprache: .....

Englisch ab welcher Klasse: .....

Welche 2. Fremdsprache wird gewünscht?  Französisch  Latein

bisherige Schule: ..... Klasse: .....

Vor- und Familienname der Eltern

Mutter: .....

Vater: .....

Tel. Mutter: .....

Tel. Vater: .....

Email-Adresse: .....

Emailadresse: .....

(Mutter)

(Vater)

Erziehungsberechtigte: Mutter / Vater / beide .....

Namen zweier Kinder, die in die gleiche Klasse gehen sollen: .....

Hinweise: .....

Instrumentalklasse :  Ja  Nein

Was hat für Sie den Vorrang? Instrumentalklasse oder 2.Fremdsprache?  Instrumentalklasse

2. Fremdsprache

Sind Sie damit einverstanden, dass Fotos auf denen auch ihr Kind zu sehen ist, auf der Schulwebseite veröffentlicht werden dürfen?  Ja  Nein

Unterschrift der Eltern: ..... Datum: .....