

Sophie-Brahe-Gemeinschaftsschule

Klasse 1 bis 13 - eine Schule für alle

Gymnasiale Oberstufe im Verbund mit der Röntgen-Schule (ISS)



*Angaben zur Schülerin/ zum Schüler

Familienname: _____ Vornamen: _____
(Rufname unterstreichen)

Geschlecht: männlich weiblich

Geburtsdatum: _____ Geburtsort: _____

Geburtsland: _____ Staatsangehörigkeit: _____

Herkunftssprache: _____ Kommunikationssprache i.d. Familie: _____

Anschrift: _____ Postleitzahl: _____ Ort: _____

Geschwisterkinder an der Schule: nein ja, _____

Gesundheitliche Einschränkungen/
regelmäßige Einnahme von Medikamenten: nein ja, _____ Masernimpfung:
(Nachweis in Kopie bzw. Vorlage im Sekretariat)

Berlinpass gültig bis _____
(Nachweis in Kopie bzw. Vorlage im Sekretariat)

Lernmittelbefreiung
(Nachweis in Kopie bzw. Vorlage im Sekretariat)

*Angaben zu den Erziehungsberechtigten

Krankenkasse des Kindes: _____ versichert bei: _____

Das Sorgerecht haben beide Eltern nur Mutter nur Vater andere Person _____

wohnhafte bei: Eltern Mutter Vater andere Person _____

Notfallkontakt: _____
Vor- und Zuname (Bezug zum Kind) Rufnummer

	1. Erziehungsberechtigter	2. Erziehungsberechtigter
Verwandschaftsverhältnis zum Kind		
*Familienname		
*Vorname		
*Anschrift (falls abweichend)		
Festnetz		
*Mobil		
dienstl.		
*E-Mail		

Berlin, _____
Unterschrift der Eltern

*notwendige Angaben