

Sartre-Gymnasium, Kyritzer Str. 103, 12629 Berlin, Tel 030/99 28 14 16, FAX 030/99 28 14 17,  
sekretariat@sartre-gymnasium.de

## Schulinternes Datenblatt

### Schülerin/Schüler (m/w/d)

Name des Kindes: .....geb.....

Vorname des Kindes: .....

Aktuelle Anschrift: .....

Staatsbürgerschaft des Kindes: .....und .....

Muttersprache des Kindes: .....

Vorrangige Sprache in der Familie: .....

Bisherige Grundschule: .....

### Erziehungsberechtigte:

Telefonnummern der Erziehungsberechtigten - privat:  
.....

(für Informationen z.B. bei Erkrankung)

Name (Mutter): .....

Vorname (Mutter): .....

Aktuelle Anschrift: .....

Mobilfunknummer/dienstlich: ...../..... (Mutter)

E-Mail-Adresse (Bitte in Druckschrift ausfüllen!):  
.....

Name (Vater): .....

Vorname (Vater): .....

Aktuelle Anschrift: .....

Mobilfunknummer/dienstlich: ...../..... (Vater)

E-Mail-Adresse der Familie (Bitte in Druckschrift ausfüllen!):  
.....

Sartre-Gymnasium, Kyritzer Str. 103, 12629 Berlin, Tel 030/99 28 14 16, FAX 030/99 28 14 17,  
sekretariat@sartre-gymnasium.de

**Hat Ihr Kind einen sonderpädagogischen Förderbedarf:** ja / nein

Falls ein solcher Bedarf besteht oder bei der Grundschule beantragt wurde, fügen Sie bitte den Anmeldeunterlagen den Bescheid bzw. falls ein Bescheid noch nicht ergangen ist, eine Kopie der Antragstellung bei.

**Für das Aufnahmeverfahren ist die Wahl der 2. Fremdsprache wichtig.**

Bisherige 1. Fremdsprache: En ab Klassenstufe: .....

**Gewünschte 2. Fremdsprache:**

- Französisch
- Italienisch
- Russisch
- Latein

Die Wahl der 2. Fremdsprache hat keinen Einfluss auf die Aufnahme. Sie wird lediglich bei der Zusammensetzung der Klassen berücksichtigt. **Ein Anspruch auf Erfüllung des Wunsches besteht nicht.**

Wir haben alle Fragen beantwortet und alle Informationen zur Kenntnis genommen.

Unterschrift der Erziehungsberechtigten: .....

Datum: .....

Frau Kausch-Miniers  
Schulleiterin