

Antrag auf Aufnahme für Jahrgang 7

Bewerbung am:	Ü aus WK: <input type="checkbox"/> 07S1/S3: <input type="checkbox"/>	Für Klasse:
---------------	--	-------------

1. Allgemeine Angaben zur Schüler*in:	
Nachname:	Vorname(n):
Geschlecht: <input type="checkbox"/> männlich <input type="checkbox"/> weiblich <input type="checkbox"/> divers	Geburtsdatum:
Geburtsort:	Staatsangehörigkeit:
Straße & Hausnummer:	
PLZ & Ort:	Bezirk:
Herkunftssprache:	Verkehrssprache:
weitere Sprachen:	NdH: ja <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/>
Geschwister am MPG: <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja, in der/den Klassen(n); Name(n):	
Durchschnittsnote der Förderprognose:	Grundschulempfehlung: <input type="checkbox"/> ISS <input type="checkbox"/> Gymnasium

2. Angaben zu den sorgeberechtigten Personen	
Person 1	Vorname: _____ Nachname: _____
Mutter <input type="checkbox"/>	Straße: _____
Vater <input type="checkbox"/>	PLZ & Ort: _____ mobil: _____
Vormund <input type="checkbox"/>	E-Mail: _____
Alleinsorgeberechtigt? <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	Nachweis lag vor: _____ <small>(Unterschrift SL/VL)</small>
Person 2	Vorname: _____ Nachname: _____
Mutter <input type="checkbox"/>	Straße: _____
Vater <input type="checkbox"/>	PLZ & Ort: _____ mobil: _____
Vormund <input type="checkbox"/>	E-Mail: _____
Bevollmächtigte/r <input type="checkbox"/>	_____
Schulische Vollmacht: <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	_____ Unterschrift Person 1:

3. Angaben zur schulischen Laufbahn der Schüler*in	
Herkunftsschule:	Schulnummer:
Letzte Klasse:	Letzte Klassenleitung:
Fremdsprachenfolge:	<input type="checkbox"/> En - La <input type="checkbox"/> En - Fr <input type="checkbox"/> En – RuAnfänger <input type="checkbox"/> En - Ru
Name der Krankenversicherung:	Krankenversicherung über ... <input type="checkbox"/> Mutter <input type="checkbox"/> Vater <input type="checkbox"/> sonstige:
Probezeit:	<input type="checkbox"/> ja Nein <input type="checkbox"/>
Förderbedarf:	Beeinträchtigung:
Berlinpass:	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja, gültig bis: <input type="checkbox"/> B1 <input type="checkbox"/> B2 <input type="checkbox"/> L <input type="checkbox"/> Lmb
Besondere Angaben, Härtefallantrag (z.B. besondere familiäre Situation, Hochbegabung, Dauermedikation):	

4. Klassenwunsch	
Aufnahme in die iPad-Klasse:	<input type="checkbox"/> Erstwunsch <input type="checkbox"/> Zweitwunsch <input type="checkbox"/> Kein Interesse
Aufnahme in die Orchesterklasse:	<input type="checkbox"/> Erstwunsch <input type="checkbox"/> Zweitwunsch <input type="checkbox"/> Kein Interesse
Wunschmitschüler/in (nur einen Namen nennen!):	

5. Sonstiges	
Newsletter per Mail gewünscht <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	Hinweis: Die Einwilligung kann jederzeit schriftlich über die Klassenleitung widerrufen werden.

6. Statistik – Wie sind Sie auf das MPG aufmerksam geworden?
<input type="checkbox"/> Tag der offenen Tür <input type="checkbox"/> Empfehlung <input type="checkbox"/> Internet <input type="checkbox"/> Sonstiges:

Unterschrift der sorgeberechtigten Personen

(Unterschrift SL/VL)