Ernst-Haeckel-Schule
Integrierte Sekundarschule mit gymnasialer Oberstufe
Luckenwalder Str. 53 | Fon: 030 9909332 | Fax: 030 99285986 | sekretariat@haeckel-os.de | www.haeckel-os.de

# Schülerdaten für neu aufzunehmende Schülerinnen und Schüler

| | |
|---|---|
| Name des Schülers/ der Schülerin: | |
| Vorname des Schülers/ der Schülerin: | |
| Straße mit Hausnummer: | |
| Postleitzahl und Wohnort: | |
| **Gut lesbar in Druckschrift:** E – Mail – Adresse des Schülers / der Schülerin: | |
| Geschlecht: | 0 männlich 0 weiblich 0 divers |
| Geburtsdatum: | |
| Geburtsort **(präzise Stadt und Land, wenn nicht BRD)**: | |
| Staatsangehörigkeit: | |
| Herkunftssprache der Eltern: | |
| erziehungs- bzw. sorgeberechtigt: | □ Vater □ Mutter □ andere Person: |
| Telefonnummer der Mutter: | |
| Telefonnummer des Vaters: | |
| Berlinpass (Typ): | B1 □ B2 □ L □ |
| anerkannter Förderstatus: | Nein □ ja □: |
| Wiederholungen ( Jahrgang/ Semester): | Nein □ ja □: |
| Letzte besuchte Schule: | |

Wir bitten für den Notfall um die Angabe von Ersatztelefonnummer(n):
Z.B. Name und Tel.-Nr. von Großeltern, Nachbarn, Bekannten usw.:

_____

_____

---
Datum / Unterschrift der/des Erziehungsberechtigten