



HEINRICH SCHLIEMANN
Gymnasium

Anmeldung zum Schulbesuch für den altsprachlichen Zweig

Name: Vorname/n:

Geburtsdatum: Geburtsort:

Staatsangehörigkeit: Geschwisterkind: ja nein
(an der Schule)

Erziehungsberechtigte/r (Name/n, Vorname/n):

Anschrift (PLZ, Ort, Straße, Bezirk):

Telefon dienstlich (Mutter): Telefon dienstlich (Vater):

Handy: Handy:

Telefon privat: Telefon (Notperson):

Herkunftsschule: Ort/Bezirk:

Aufnahme: **Schuljahr 2019/20**

Klassenstufe: **5**

Besteht sonderpädagogischer Förderbedarf: ja nein
(unbedingt angeben)

Allergien/Gesundheitliche Einschränkungen:

Fremdsprachenfolge: 1. FS Englisch
2. FS Latein

Aufnahmekriterien gem. § 6 Sek I-VO: Notendurchschnitt: 2,1

Fächer	Halbjahreszeugnis 4
Englisch	
Deutsch	
Mathematik	
Sachkunde	
Gesamtdurchschnitt (4 Fächer):	

Berlin, den

.....
Unterschrift des/r Erziehungs-
berechtigten/Antragstellers