

Kant-Gymnasium
Bismarckstr. 54
13585 Berlin

Tel.: 030-353 94 80



-Anmeldung-

Klasse:

Name:

Vorname:

Geburtsdatum:

Geburtsort:

Nationalität:

Muttersprache:

(freiwillige Angabe)

Straße:

PLZ, Ort:

Telefon:

Erziehungsberechtigte

Mutter

Vater

Name, Vorname

Arbeitsstelle Telefon

Mobiltelefon

E-Mail

Notrufnummer

Krankenkasse:

Versichert bei:

Mutter

Vater

Selbstversichert

Gesundheitliche Risiken / Unverträglichkeiten:

Masern: Ja Nein

Zuletzt besuchte Schule:

Fremdsprachenfolge:

Englisch / Französisch

Englisch / Latein

keine bevorzugte FS

Wir verpflichten uns, jede Änderung der obigen Angaben unverzüglich dem Schulsekretariat mitzuteilen, sowie beim Schulwechsel unser Kind ordnungsgemäß vom Kant-Gymnasium abzumelden.

Datum

Unterschrift der Erziehungsberechtigten