

Hermann-Hesse-Gymnasium	Neuaufnahme Sek II	Schuljahr 2026/2027
-------------------------	-----------------------	---------------------

Alle Angaben bitte in Druckschrift und zutreffendes bitte ankreuzen!

**Informationen zum Schüler / zur Schülerin:**

Nachname: \_\_\_\_\_

Vorname(n): \_\_\_\_\_

männlich

weiblich

divers

(Vorname bitte wie in der Geburtsurkunde angeben, Rufnamen unterstreichen!)

Geburtsdatum: \_\_\_\_\_ Staatsangehörigkeit: \_\_\_\_\_

Geburtsort/ Geburtsland: \_\_\_\_\_

Zuerst erlernte Sprache: \_\_\_\_\_ Sprache, die zu Hause gesprochen wird: \_\_\_\_\_

Mutter/Vater spricht: \_\_\_\_\_ Vater/Mutter spricht: \_\_\_\_\_

Anschrift:

Straße: \_\_\_\_\_

PLZ: \_\_\_\_\_ Ort: \_\_\_\_\_

Berlin-Pass ja  nein

**Angaben zu den Eltern:**

**Mutter/Vater:**

(zutreffendes bitte unterstreichen)

Nachname: \_\_\_\_\_

Vorname: \_\_\_\_\_

Anschrift wie oben oder:

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Telefon \_\_\_\_\_

\* E-Mail: \_\_\_\_\_

(\* freiwillige Angabe, Verwendung bei BOLLE)

**Vater/Mutter:**

(zutreffendes bitte unterstreichen)

Nachname: \_\_\_\_\_

Vorname: \_\_\_\_\_

Anschrift wie oben oder:

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Telefon \_\_\_\_\_

\* E-Mail: \_\_\_\_\_

(\* freiwillige Angabe, Verwendung bei BOLLE)

**Sorgerecht:**

Beide  Mutter  Vater  Vormund

bitte wenden ->

Hermann-Hesse-Gymnasium	<b>Neuaufnahme Sek II</b>	Schuljahr 2026/2027
-------------------------	-------------------------------	---------------------

Hiermit beantrage(n) ich / wir die Aufnahme auf das Hermann-Hesse-Gymnasium.

**Selbstverpflichtung zur Informationsweitergabe**

Hiermit bestätigen wir als Sorgeberechtigte unserer Tochter/unsere Sohn, dass wir Informationen des Hermann-Hesse-Gymnasiums z. B. Elternbriefe, Informationen u. Aktivitäten der Schule oder Unterrichtsausfällen sowie pädagogischen Themen, zum Verhalten in der Schule etc. in angemessener Frist mit dem jeweils anderen Elternteil teilen.

Wir willigen der Informationsweitergabe betreffend unserer Tochter/unsere Sohn durch das Lehrpersonal, Sozialpädagogen und die Schulverwaltung an beide Erziehungsberechtigten ein. Mit Ihrer Unterschrift bestätigen Sie, soweit ein weiterer Erziehungsberechtigter sorgeberechtigt ist, diesen vollständig und regelmäßig über Informationen, die Sie von Seiten der Schule erhalten zu unterrichten.

Berlin, \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Unterschrift des / der Sorgeberechtigten

Die Informationen über die Verarbeitung personenbezogener Daten habe/n ich/wir zur Kenntnis genommen.

Berlin, \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Unterschrift des / der Sorgeberechtigten