Hermann-Hesse-Gymnasium	**Neuaufnahme Sek II**	Schuljahr 2027/2028

Alle Angaben bitte in Druckschrift und zutreffendes bitte ankreuzen!

Informationen zum Schüler / zur Schülerin: männlich ☐

Nachname: _____ weiblich ☐

Vorname(n): _____ 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	**Neuaufnahme** **Sek II**	Schuljahr 2027/2028

Hiermit beantrage/n ich/wir die Aufnahme am Hermann-Hesse-Gymnasium und erkläre/n mein/unser Einverständnis mit dem geplanten Schulwechsel meines/unseres Kindes.

Selbstverpflichtung zur Informationsweitergabe

Hiermit bestätigen wir als Sorgeberechtigte unserer Tochter/unseres Sohnes, 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/unseres Sohnes 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