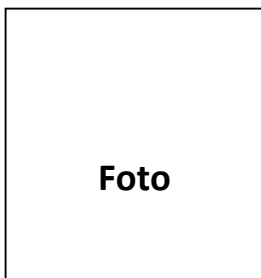


# Schülerdatenblatt

(Bitte in Druckbuchstaben und leserlich ausfüllen bzw. digital ergänzen und als PDF an [schulleitung@gymnasium-strausberg.de](mailto:schulleitung@gymnasium-strausberg.de) mailen)



Ü5       Ü7       Neuaufnahme  in Jg. \_\_\_\_\_

<b>Schüler</b>		m <input type="checkbox"/>	w <input type="checkbox"/>	d <input type="checkbox"/>
Vor- und Zuname: <i>(bitte deutlich schreiben)</i>				
Geburtsdatum:	Geburtsort:			
Staatsangehörigkeit:				
Wohnanschrift:				
Schüler E-Mail Adresse für die Brandenburger Schul-Cloud:				

<b>Eltern*</b>	Vater	Mutter
Vor- und Zuname:		
Wohnanschrift (falls abweichend zum Kind) :		
Telefonnummer (privat):		
Telefonnummer (dienstlich):		
E-Mail-Adresse:		
<b>* Sollte nur ein Elternteil sorgeberechtigt sein, bitte den entsprechenden Nachweis beifügen.</b>		

<b>Allgemeines</b>	
Name und Anschrift, Telefon- nummer der bisher besuchten Schule:	
Abholungsberechtigte Personen (mit Telefonnummer):	
<b>Schwerpunkt</b> MINT / Sprache	<input type="checkbox"/> ja    wenn ja, <input type="checkbox"/> MINT <input type="checkbox"/> Sprache <input type="checkbox"/> nein ( <i>nur Ü7, für die LuBK / Jg. 5 ist der Schwerpunkt verbindlich</i> )
<b>2. Fremdsprache (nur Ü7)</b> <b>Zweitwunsch bei evtl.Übernach- frage</b>	<input type="checkbox"/> Französisch <input type="checkbox"/> Russisch <input type="checkbox"/> Latein <input type="checkbox"/> Spanisch <i>(da bei Übernachtfrage ausgelost wird, kann ggf. dem Zweitwunsch entsprochen werden; unterschiedlich von Erstwunsch auf Anmeldeformular der Grundschule)</i>
Schwimmer/Schwimmstufe:	
Besonderheiten: (Allergien, Diabetiker etc.)	