

Bewerbung am:		Ü aus WK: <input type="checkbox"/> 07S1/S3: <input type="checkbox"/>
----------------------	--	--

1. Allgemeine Angaben zum/r Schüler*in:	
Nachname:	Vorname(n):
Geschlecht: <input type="checkbox"/> männlich <input type="checkbox"/> weiblich <input type="checkbox"/> divers	Geburtsdatum:
Geburtsort:	Staatsangehörigkeit:
Straße & Hausnummer:	
PLZ & Ort:	Bezirk:
Herkunftssprache:	Verkehrssprache:
weitere Sprachen:	NdH: ja <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/>
Geschwister am MPG: <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja, in der/den Klassen(n); Name(n):	
Durchschnittsnote der Förderprognose:	Grundschulempfehlung: <input type="checkbox"/> Gymnasium <input type="checkbox"/> ISS (mit Eignungsbescheid)

2. Angaben zu den sorgeberechtigten Personen	
Person 1	Vorname: _____ Nachname: _____
Mutter <input type="checkbox"/>	Straße: _____
Vater <input type="checkbox"/>	PLZ & Ort: _____ mobil: _____
Vormund <input type="checkbox"/>	E-Mail: _____
Alleinsorgeberechtigt? <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	Nachweis lag vor: _____ <small>(Unterschrift SL/VL)</small>
Person 2	Vorname: _____ Nachname: _____
Mutter <input type="checkbox"/>	Straße: _____
Vater <input type="checkbox"/>	PLZ & Ort: _____ mobil: _____
Vormund <input type="checkbox"/>	E-Mail: _____
Bevollmächtigte/r <input type="checkbox"/>	
Schulische Vollmacht: <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	_____ Unterschrift Person 1:

3. Angaben zur schulischen Laufbahn der Schüler*in

Herkunftsschule:

Schulnummer:

Fremdsprachenfolge:

En - La

En - Fr

En – Ru^{Anfänger}

En - Ru

Name der Krankenversicherung:

Krankenversicherung über

Mutter Vater sonstige:

Förderbedarf:

Beeinträchtigung:

Berlinpass: nein ja, gültig bis:

B1

B2

L

Lmb

Besondere Angaben, Härtefallantrag (z.B. besondere familiäre Situation, Hochbegabung, Dauermedikation):

4. Klassenwunsch

Aufnahme in die Orchesterklasse: Erstwunsch Zweitwunsch Kein Interesse

(Nutzung der Instrumente durch Mietvertrag)

Wunschs Mitschüler/in (nur **einen** Namen nennen!):

5. Sonstiges

Newsletter per Mail gewünscht ja nein

Hinweis: Die Einwilligung kann jederzeit schriftlich über die Klassenleitung widerrufen werden.

6. Statistik – Wie sind Sie auf das MPG aufmerksam geworden?

Tag der offenen Tür

Empfehlung

Internet

Sonstiges:

Unterschrift der sorgeberechtigten Personen

(Unterschrift SL/VL)