

15. Schule Lichtenberg (11K15)

Integrierte Sekundarschule mit gymnasialer Oberstufe; Allee der Kosmonauten 20 – 22, 10315 Berlin

Schulplatzanmeldung Schuljahr 2025/2026

Wir beantragen die Aufnahme unseres Kindes:

Vor- und Zuname der Schülerin/ des Schülers (wie auf den Zeugnissen)			
Geburtsdatum	Geburtsort/ Staat	Straße und Hausnummer	PLZ/ Wohnort/Bezirk
Geschlecht	Staatsangehörigkeit	Schwerbehinderung? (Art und Grad)	
Familiensprache (Welche Sprache wird zu Hause gesprochen?)		Schulbesuchsjahr	derzeit besuchte Grundschule: Name/ Bezirk

Allgemeine Angaben:

Bitte geben Sie hier die spezifischen Informationen zu Ihrem Kind an.

Förderprognose:	<input type="checkbox"/> für Gymnasium oder Integrierte Sekundarschule	
	<input type="checkbox"/> Integrierte Sekundarschule	
Ergebnis (Note):		
Noten auf letztem Zeugnis:	Englischnote: / Deutschnote:	
Lehrmittelbefreiung:	<input type="checkbox"/> vorhanden	<input type="checkbox"/> nicht vorhanden
Berlinpass:	<input type="checkbox"/> vorhanden	<input type="checkbox"/> nicht vorhanden
Förderbedarf:	<input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> ja, Förderschwerpunkt: bis:
LRS/Dyskalkulie:	<input type="checkbox"/> LRS	<input type="checkbox"/> Dyskalkulie
Willkommensklasse:	<input type="checkbox"/> nicht besucht	<input type="checkbox"/> besucht, Zeitraum: Regelklasse seit/ab:

Relevante gesundheitliche und medizinische Informationen:

Masernschutz liegt vor (Impfweis oder ärztlicher Nachweis – nur bei Zuzug nach Berlin)

- ☐ Ja
☐ Nein (wird nachgereicht)

Weiteres:

Bemerkungen/wichtige Hinweise/besondere Begabungen & Fähigkeiten:

Angaben zu den Erziehungsberechtigten:

	1. Erziehungsberechtigte/-r	2. Erziehungsberechtigte/-r
Verwandtschafts- verhältnis		
Vorname		
Familienname		
Anschrift	Nur, wenn von der Anschrift des Kindes abweichend.	Nur, wenn von der Anschrift des Kindes abweichend.
Tel. (Festn.) der Wohnung des Kindes		
Tel. mobil		
Tel. dienstl.		
E-Mail		

Krankenkasse des Kindes: , versichert bei (z.B. Mu)

Das Sorgerecht haben: ☐ beide Eltern ☐ nur Mutter ☐ nur Vater ☐

Teilsorgerecht bei:
Name und Anschrift

Notfallkontakt:
Vor- und Zuname Telefonnummer

Wir werden die hier angegebenen (Kontakt-)Daten gegenüber der Schule unverzüglich aktualisieren, sobald sich Änderungen ergeben.

Gleichzeitig beantragen wir die Aufnahme unseres Kindes an der 15. Schule (11K15). Wir wissen, dass aus schulorganisatorischen Gründen kein Anspruch auf gewünschte Mitschüler bzw. Mitschülerinnen besteht. Wir sind damit einverstanden, dass die auf diesem Blatt erfolgten Angaben ausschließlich im Sinne der Schuldatenverordnung in der Fassung vom 07.08.2023 in einer Datei gespeichert werden.

.....
Datum Unterschrift: mindestens ein/-e Erziehungsberechtigte/-r

Foto-, Filmerlaubnis

Wir sind damit einverstanden, dass von unserem Kind

1. Fotos und Filme für Erinnerungsmappen und Aushänge in der Schule angefertigt werden dürfen.
☐ ja ☐ nein
2. Fotos zum Zwecke der Veröffentlichung auf der schuleigenen Homepage angefertigt werden dürfen.
☐ ja ☐ nein
3. Ein Passfoto in der Schülerverwaltungs-Datenbank der Schule gespeichert werden darf.
☐ ja ☐ nein

.....
Datum Unterschrift: mindestens ein/-e Erziehungsberechtigte/-r

Wahlpflichtkurse in den unten genannten Fächern werden nur im Rahmen der organisatorischen Möglichkeiten der Schule eröffnet und den Schüler/-innen zugeordnet. Ein Anspruch auf die Belegung eines bestimmten Kurses besteht nicht. Ein Probeunterricht ist nicht vorgesehen. Die Kurse werden für zwei Jahre gewählt. Kurse der 2. Fremdsprache werden für vier Jahre gewählt. Ein nachträglicher Tausch oder Wechsel der Wahlpflichtkurse ist nur in Ausnahmefällen möglich.

Bitte setzen Sie in den ersten drei Spalten jeweils ein Kreuz und in der 4. Spalte maximal fünf Kreuze.

	Erstwunsch (1x)	gleichwertiger Zweitwunsch (1x)	Alternative (1x) (Falls Erst- und Zweitwunsch nicht verfügbar sind.)	Ausschluss (max. 5x) (Dieses Fach möchte ich auf keinen Fall belegen.)
Kunst	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Naturwissenschaften	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Gesellschaftswissenschaften	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Englisch Plus (Förderung Fach Englisch)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Deutsch Plus (Förderung im Fach Deutsch)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Deutsch als Zweitsprache (DAZ) (Förderung der Deutschkompetenzen für Schüler/-innen nichtdeutscher Herkunftssprache)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Spanisch (2. Fremdsprache) Bedingungen: Förderprognose max. 2,3 und Englisch- und Deutschnote auf dem letzten Zeugnis jeweils max. 3	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Französisch (2. Fremdsprache) Bedingungen: Förderprognose max. 2,3 und Englisch- und Deutschnote auf dem letzten Zeugnis jeweils max. 3	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Informationen zu: Datenverarbeitung, Datenschutz und Hausordnung

Die Anmeldung und Beschulung der Schüler/-innen an unserer Schule ist mit der Erhebung und Verarbeitung zahlreicher personenbezogener Daten verbunden. Sämtliche Informationen zur Datenverarbeitung, zum Datenschutz und zur aktuellen Hausordnung erhalten Sie im Sekretariat, sofern Sie diese auf unserer Schulwebsite unter iss.adkosmos.eu nicht finden sollten.

Datum

Unterschrift: mindestens ein/-e Erziehungsberechtigte/-r

Religions- und Weltanschauungsunterricht

Anmeldung zum Religions- oder Weltanschauungsunterricht

Hiermit melde ich gemäß § 13 SchulG mein Kind/mich (ab Vollendung des 14. Lebensjahres) zum Religions- oder Weltanschauungsunterricht an.

Name (Schüler/-in)	Vorname(n)(Schüler/in)	Geburtsdatum	Jahrgangsstufe
Name der/des Erziehungsberechtigten		Vorname der/des Erziehungsberechtigten	

Vorausgesetzt die Religions- oder Weltanschauungsgemeinschaft kann eine Lehrkraft zur Verfügung stellen, soll mein Kind/ich am folgenden Religions- oder Weltanschauungsunterricht in der Schule teilnehmen:

- ☐ Evangelischer Religionsunterricht
- ☐ Katholischer Religionsunterricht
- ☐ Lebenskundeunterricht des Humanistischen Verbandes
- ☐ Islamischer Religionsunterricht
- ☐ Alevitischer Religionsunterricht
- ☐ Jüdischer Religionsunterricht
- ☐ Buddhistischer Religionsunterricht
- ☐ Syrisch-orthodoxer Religionsunterricht
- ☐ Griechisch-orthodoxer Religionsunterricht

Bitte kreuzen Sie auch an, wenn Sie keinen Religions- oder Weltanschauungsunterricht wünschen.

- ☐ **kein** Religions- oder Weltanschauungsunterricht

.....
(Datum/Erziehungsberechtigte/r bzw. Schülerin /Schüler ab dem vollendeten 14. Lebensjahr)