



Name:	Geschlecht: <input type="checkbox"/> weiblich	Fritz-Karsen-Schule (08K06) Onkel-Bräsig-Str. 76/78 12359 Berlin Tel.: 60 900 -10, Fax:-115 sekretariat@fritz-karsen.de www-fritz-karsen.de
Vorname:	<input type="checkbox"/> männlich	
Straße, Nr.:	PLZ, Ort:	
Telefon:	Email:	

1. Persönliche Angaben

Geburtsdatum:	Geburtsort:								
Staatsangehörigkeit(en)	Konfession:* <input type="checkbox"/> ohne <input type="checkbox"/> kath. <input type="checkbox"/> ev. <input type="checkbox"/> musl.								
Welche Sprache wird im Elternhaus gesprochen?	<input type="checkbox"/> andere:								
Geschwisterkinder an der FKS									
	<table border="0"> <tr> <td>.....</td> <td>.....</td> <td>.....</td> <td>.....</td> </tr> <tr> <td>Name</td> <td>Klasse</td> <td>Name</td> <td>Klasse</td> </tr> </table>	Name	Klasse	Name	Klasse
.....						
Name	Klasse	Name	Klasse						

2. Angaben zu den Erziehungsberechtigten

erziehungsberechtigt: <input type="checkbox"/> Elternteil 1	<input type="checkbox"/> Elternteil 2	<input type="checkbox"/> andere Person
Name: .....	.....	.....
Vorname: .....	.....	.....
(Straße, Nr.):	<i>falls abweichend</i>	<i>falls abweichend</i>
(PLZ, Ort):	<i>falls abweichend</i>	<i>falls abweichend</i>
Telefon, privat: .....	.....	.....
Telefon, mobil: .....	.....	.....
E-Mail-Adresse:* .....	.....	.....
Telefon, dienstlich: .....	.....	.....

3. Angaben zur Krankenversicherung

Name der Krankenkasse:	Kassennummer:
mitversichert bei: <input type="checkbox"/> Elterntl. 1 <input type="checkbox"/> Elterntl. 2	Versichertennummer:
<input type="checkbox"/> andere Person:	

4. Wir bitten für den Notfall um die Angabe von weiteren Telefonnummern als unter 3. angegeben.

Name:	Verhältnis zum Kind:	Telefonnummer(n):
.....
.....

5. sonstige Angaben

Beziehen Sie ergänzende Sozialleistungen zum Lebensunterhalt (z.B. ALG II, Wohngeld, etc.)?	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
gesundheitliche Einschränkungen (z.B. Allergien), auf die Rücksicht zu nehmen sind: .....	.....

6. bisherige Schullaufbahn (nicht auszufüllen bei Schulanfängern)

Einschulungsjahr:	Schulbesuchsjahr:	← von d. Schule auszufüllen
bisher besuchte Schule(n):	von Jahr	bis Jahr
.....
.....

* freiwillige Angabe

- Hiermit bestätige ich, dass ich über die mit der Aufnahme und dem Schulbesuch verbundene Verarbeitung personenbezogener Daten in Kenntnis gesetzt und auf die Möglichkeit zur Information über selbige hingewiesen wurde, einsehbar unter <https://www.fritz-karsen.de/datenschutz>.



Fritz-Karsen-Schule

Gemeinschaftsschule

Onkel-Bräsig-Straße 76-78; 12359 Berlin

SCHÜLERDATENBLATT
für neu aufzunehmende Schüler*innen
in der gymnasialen Oberstufe

Unterschrift d. Erziehungsberechtigten