



## Aufnahmeantrag für die gymnasiale Oberstufe

Ich wünsche die Aufnahme in das

- ☐ 1. Halbjahr der Einführungsphase (11. Klasse) zum kommenden Schuljahr  
☐ 2. Halbjahr der Einführungsphase (11. Klasse) zum kommenden 2. Schulhalbjahr  
☐ 1. Halbjahr der Qualifikationsphase (12. Klasse) zum kommenden Schuljahr

|   |   |                                   |   |
|---|---|-----------------------------------|---|
| Familienname:                                       |   |                                   |   |
| Vorname(n):   |   |                                   |   |
| geboren am:   |   | Ort:                              |   |
| Geschlecht:   | <input type="checkbox"/> weiblich                       | <input type="checkbox"/> männlich | <input type="checkbox"/> divers             |
| Staatsangehörigkeit:                                |   | Muttersprache:                    |   |
| Straße:   |   | bei:                              | c/o<br>(nur bei abweichendem Familiennamen) |
| PLZ / Ort:  |   | E-Mail:                           |   |
| Telefon-Nr.:  |   | Handy-Nr.:                        |   |
| <b>Erziehungsberechtigte/r * (bitte ankreuzen):</b> |   |                                   |   |
| Name der Mutter:                                    | <input type="checkbox"/> *                              |                                   |   |
| Name des Vaters:                                    | <input type="checkbox"/> *                              | E-Mail der Eltern:                |   |
| Gesetzlicher Vertreter:                             | <input type="checkbox"/> (Name, Anschrift, Telefon-Nr.) |                                   |   |

Schulart der zuletzt besuchten Schule:

☐ ISS ☐ Gymnasium ☐ Berufsfachschule ☐ Gemeinschaftsschule ☐ IBA ☐ Sonstige

| Fremdsprache(n) | von Klasse | bis Klasse |
|-----------------|------------|------------|
| Englisch        |            |            |
|                 |            |            |
|                 |            |            |

**Die Aufnahme erfolgt unter Vorbehalt, dass die Bedingungen für den Übergang in die gymnasiale Oberstufe erfüllt werden.**

|       |  |  |  |
|-------|--|--|--|
| Datum | Unterschrift (Schüler/in)              | <input type="checkbox"/>   | <b>Bei Antragstellung sind vorzulegen:</b><br>1. Tabellarischer Lebenslauf<br>2. Kopie des letzten Zeugnisses<br>3. Eintrag in die Berliner Lehrkräfte-Unterrichts-Schul-Datenbank (LUSD)<br>4. Zwei Lichtbilder neueren Datums<br>5. Nachweis über den Wohnsitz in Berlin (Personalausweis)<br>6. Bei Nichtdeutschen die Aufenthaltserlaubnis |
|       |  | <input type="checkbox"/>   |  |
|       |  | <input type="checkbox"/>   |  |
|       |  | <input type="checkbox"/>   |  |
|       |  | <input type="checkbox"/>   |  |
|       |  | <input type="checkbox"/>   |  |
| Datum | Unterschrift (Erziehungsberechtigte/r) | <b>Kooperationsschule:</b> <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein |  |

**Liebe Schülerinnen und Schüler,  
liebe Eltern und Erziehungsberechtigte,**

an unserer Schule gibt es ein professionelles Beratungsteam. Hatten Sie (oder Ihr Kind) in Ihrer alten Schule einen Nachteilsausgleich, Förderstatus oder besondere Unterstützung? Brauchen Sie Informationen oder Hilfe aufgrund physischer oder psychischer Besonderheiten?

Dann sprechen Sie uns gerne jetzt schon an. Nehmen Sie auch gerne dann Kontakt zu uns auf, wenn Sie noch nicht sicher sind, ob Sie bei uns am richtigen Ort sind. Wir sind zuständig für Lernende, die vorübergehend oder dauerhaft Unterstützung benötigen, und beraten Sie gerne.

Bei Nachfragen können Sie sich an die Ausbildungsbegleitung wenden. Das Gespräch ist vertraulich, da unsere Beratung der Schweigepflicht unterliegt. Sie erreichen uns unter:

[ausbildungsbegleitung@oszimt.de](mailto:ausbildungsbegleitung@oszimt.de)

**Tel: 030 225087-823**