

Formular zum Quereinstieg



Wilhelm-von-Humboldt
Gemeinschaftsschule

Name / Vorname des Kindes, Anschrift: m w d

Geburtsdatum:

derzeit besuchte Schule:

aktuelle Jahrgangsstufe:

- | | | | | |
|----------------------------|----------------------------|----------------------------|----------------------------|-----------------------------|
| 1 <input type="checkbox"/> | 2 <input type="checkbox"/> | 3 <input type="checkbox"/> | 4 <input type="checkbox"/> | 5 <input type="checkbox"/> |
| 6 <input type="checkbox"/> | 7 <input type="checkbox"/> | 8 <input type="checkbox"/> | 9 <input type="checkbox"/> | 10 <input type="checkbox"/> |

Anmeldung für welche Jahrgangsstufe / Startdatum:

- regulär zum Schulhalbjahr: _____
- regulär zum Schuljahr: _____
- ab sofort

Kontaktdaten / Ansprechpartner

E-Mail: _____

Telefonnummer: _____

Grund für den Schulwechsel:

Datum / Unterschrift Erziehungsberechtigten

03K11
Erich-Weinert-Straße 70
10439 Berlin
Schulleitung: Judith Bauch
Tel: 030 411983970
Fax: 030 411983979
Sekretariat@wvh.schule.berlin.de