

Berücksichtigung Geschwisterkind/er

Name, Vorname; Anschrift des angemeldeten Kindes

.....
.....

1. Name, Vorname; Anschrift des ersten Sorgeberechtigten

.....
.....

2. Name, Vorname des zweiten Sorgeberechtigten (Anschrift, wenn von 1. abweichend)

.....
.....

Hiermit beantrage/n ich/wir die Berücksichtigung eines/mehrerer Geschwisterkindes/r für o.g. Kind:

Das/Die folgende/n Geschwisterkind/er besucht/besuchen das **Alexander-von-Humboldt-Gymnasium:**

Name, Vorname	Anschrift	zurzeit besuchte Klasse *

*** besucht das o.g. Geschwisterkind zurzeit die 10. Klasse, ist eine Kopie des Antrages auf Aufnahme in die Sekundarstufe II beizufügen!**

Die Sorgeberechtigten bestätigen die Richtigkeit der obenstehenden Angaben. Eine Berücksichtigung als Geschwisterkind im Sinne des § 56 (6) Schulgesetz für das Land Berlin ist nur möglich, wenn die Kinder gemeinsam in einem Haushalt leben.

.....
Datum

Unterschrift der/des Sorgeberechtigten

(von der Schulleitung auszufüllen)

Die Richtigkeit der von den Sorgeberechtigten gemachten Angaben wird bestätigt.

Das/Die o.g. Geschwisterkind/er erfüllt/en die Voraussetzung für die Sekundarstufe II *

* bei Geschwistern, die die 10. Klasse besuchen

Ja

Nein

.....
Unterschrift Schulleiter/in

.....
Stempel der Schule