

**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 die **Anna-Seghers-Schule:**

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 \*

Ja

Nein

\* bei Geschwistern, die die 10. Klasse besuchen

.....  
Unterschrift Schulleiter/in

.....  
Stempel der Schule