

Anmeldung für die Klasse 5

Schüler/in

Name:	Geburtsdatum:
Vorname:	Geburtsort:
Geschlecht: <input type="checkbox"/> männl. <input type="checkbox"/> weibl. <input type="checkbox"/> div.	Staatsang.: Konfession:
Teilnahme an folgendem Religionsunterricht: <input type="checkbox"/> evangelisch <input type="checkbox"/> katholisch <input type="checkbox"/> Philosophie	
Straße / Hausnr.:	
PLZ / Ort:	
Geschwister an der Schule <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja, in Klasse	
Email Schüler/in:	Schwerbehinderung: <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein

Eltern / Erziehungsberechtigte

Erziehungsberechtigt ist / sind <input type="checkbox"/> Eltern <input type="checkbox"/> Mutter <input type="checkbox"/> Vater <input type="checkbox"/> andere Person *	
Name der Mutter:	Name des Vaters:
Vorname:	Vorname:
Straße / Hausnr.:	Straße / Hausnr.: (falls abweichend)
PLZ / Ort:	PLZ / Ort:
Mail:	Mail:
Mobil:	Mobil:
Festnetz privat:	Telefon beruflich:

* Erziehungsberechtigte Person bitte in erster Rubrik eintragen

Migrationshintergrund nicht vorhanden vorhanden

Geburtsland d. Mutter:	Geburtsland d. Vaters:
Staatsange. d. Mutter:	Staatsange. d. Vaters:
Verkehrssprache in der Familie:	Zuzugsjahr:

Schullaufbahn

Abgebende Schule:	Teilnahme am integrativen Unterricht:
aus Klasse	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
Einschulungsjahr:	
Klassenlehrer/in:	

Mit der Unterschrift wird bestätigt, dass das Kind nur an diesem Gymnasium angemeldet wurde.

Datum _____ Unterschrift(en) des/der Erziehungsberechtigten _____