

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	Schwerbehinderung:	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein

Eltern / Erziehungsberechtigte

Erziehungsberechtigt ist / sind Eltern Mutter Vater andere Person *

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

* Erziehungsberechtigte Person bitte in erster Rubrik eintragen

Migrationshintergrund

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

Schullaufbahn

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

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

Datum Unterschrift(en) des/der Erziehungsberechtigten