

Anmeldung (Übergang zur 5. Klasse)

Schüler/in

Name:	Geburtsdatum:
Vorname:	Geburtsort:
Geschlecht: <input type="checkbox"/> männlich <input type="checkbox"/> weiblich	Staatsang.: Konfession:
Straße / Hausnr.:	wenn keine / sons. Konfes.:
PLZ / Ort:	<input type="checkbox"/> ER <input type="checkbox"/> KR <input type="checkbox"/> PL
Geschwister an der Schule	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja, in Klasse
Email Schüler/in:	

Eltern / Erziehungsberechtigte

Erziehungsberechtigt ist / sind Eltern Mutter Vater andere Person *

Name:	Name:	
Vorname:	Vorname:	
Straße / Hausnr.:	Straße / Hausnr.: (falls abweichend)	
PLZ / Ort:	PLZ / Ort:	
Telefon privat:	beruflich:	mobil:
Email Erziehungsber.:		

- Erziehungsberechtigte Person bitte in erster Rubrik eintragen

Migrationshintergrund nicht vorhanden vorhanden

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

Schullaufbahn

Abgebende Schule:

aus Klasse

Einschulungsjahr:

Klassenlehrer/in:

Besondere Gründe für die Auswahl dieser Schule (bitte erläutern; Nachweise/Bescheinigungen beifügen):

Falls mein / unser Kind an diesem Gymnasium nicht aufgenommen werden kann, wäre der

Zweitwunsch: _____

Drittwunsch: _____

Datum _____ Unterschrift(en) des/der Erziehungsberechtigten _____

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