

Anmeldung ab Klasse 7

Geschwisterkind	<input type="checkbox"/>
Härtefall	<input type="checkbox"/>
Förderbedarf	<input type="checkbox"/>
<i>Von der Schule auszufüllen</i>	

Zum Schuljahr: _____ Für die Klasse: _____

Daten des Kindes

Name: _____ Vorname: _____ m w divers

Geb. Datum: _____ Geb. Ort: _____

Adresse: _____ Staatsangehörigkeit: _____

_____ Konfession d. Kindes: _____

Welche Sprachen spricht Ihr Kind?: _____ Familiensprache: _____

Bisherige Schule/Klasse: _____

1. Fremdsprache: _____ ab Klasse: _____ Mein Kind nimmt am Religionsunterricht teil:

evangelisch

2. Fremdsprache: _____ ab Klasse: _____

katholisch keine Teilnahme

Empfehlung der Grundschule: _____

Gymnasium: ISS:

(Zutreffendes bitte ankreuzen)

1. Erziehungsberechtigte/r:

Mutter: Vater: Sonst. _____

Name, Vorname: _____

Adresse (wenn abweichend vom Kind): _____

Telefon:

Mobil: _____ dienstlich: _____

E-Mail: _____

2. Erziehungsberechtigte/r:

Mutter: Vater: Sonst. _____

Name, Vorname: _____

Adresse (wenn abweichend vom Kind): _____

Telefon:

Mobil: _____ dienstlich: _____

E-Mail: _____

Bemerkungen / Wünsche:

Unterschrift eines Erziehungsberechtigten