

## Anmeldung für die 8. – 10. Klassen

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 islamisch Empfehlung der Grundschule: \_\_\_\_\_ Gymnasium:  ISS: 

(Zutreffendes bitte ankreuzen)

alevitisch keine Teilnahme 

### 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 der Erziehungsberechtigten