



Anmeldung

für die Klasse **5** ab **01.08.200_**

Name: _____ Vorname: _____

Geburtsdatum: _____ Geburtsort: _____

Straße: _____ PLZ/Ort: _____

Ortsteil: _____ Telefon: _____

Konfession: _____ Staatsangehörigkeit: _____

Geschlecht: weiblich männlich gewünschter Religionsunterricht:
 ev. rk WN

Einschulung in die Grundschule: _____ (Jahr) Schulpflicht: ab _____ (Jahr)

Bisher besuchte Schule: _____ Klasse: _____

2. Fremdsprache ab Klasse 6: Französisch Latein

Schullaufbahneempfehlung: RS GY

Daten des/der Erziehungsberechtigten:

Sorgeberechtigt: Mutter: Vater:

Vor- und Zuname		
Adresse (falls anders als oben)		
Telefon privat/Handy		
Telefon dienstlich		

Angaben über gesundheitliche Beeinträchtigungen, die für die Schule wichtig sind (z. B. Asthmatiker, Bluter, Epileptiker, Allergiker, usw.):

Datum/Unterschrift der/des Erziehungsberechtigten: _____

Anlagen:

ein Lichtbild

Schullaufbahneempfehlung (Original)

Zeugnis Klasse 4, 2. Halbjahr (Kopie)

evtl. gewünschte Freundschaftsgruppe