

Anmeldeformular Jgst. 6-13

Schüler

Name: _____ Vorname: _____ Geschlecht: m w d o. A.

Straße: _____ PLZ: _____ Ort: _____

Ortsteil: _____ Telefonnummer: _____

Geboren am: _____ in _____ Geburtsland: _____

Bekenntnis: _____ Staatsangehörigkeit: _____

Fahrschüler: ja nein Haltestelle: _____

Fahrkarte: Schülerticket bereits vorhanden: : ja nein SSV-Karte: ja nein

Erziehungsberechtigte:

Mutter

Vorname: _____

Nachname: _____

Geburtsland: _____

Staatsangehörigkeit: _____

HandyNr.: _____

E-Mail: _____

Migrationshintergrund: ja nein

Verkehrssprache in der Familie: _____

Vater

Vorname: _____

Nachname: _____

Geburtsland: _____

Staatsangehörigkeit: _____

HandyNr.: _____

Zuzugsjahr: _____

Schullaufbahn

Einschulungsjahr Grundschule: _____ zuletzt besuchte Grundschule: _____

Einschulungsart: normal vorzeitig zurückgestellt

Übergangsempfehlung Jgst. 5: _____

Zuletzt besuchte Schule: _____

Zweite Fremdsprache ab Jgst. 7: _____

Wahlpflichtfach ab Klasse 9: _____

Teilnahme am Religionsunterricht oder an Praktischer Philosophie

Besonderheiten (Krankheiten, Notfalltelefonnummer usw.)

Telefonnummer: _____

Krankheiten: _____

Masernschutz liegt vor: ja nein

Eine Datenschutzhinweiserklärung habe ich erhalten und gelesen.

Datum: _____

Erziehungsberechtigte / r