



## Anmeldung

### Klasse 5

(bitte in Druckschrift ausfüllen)

#### Schüler/in

Name, Vorname(n)		<input type="checkbox"/> männlich <input type="checkbox"/> weiblich <input type="checkbox"/> divers
Geburtsdatum	Staatsangehörigkeit	Konfession/Religion
Geburtsort/Land	in Deutschland seit (nur bei ausl. Herkunft)	
vollständige Adresse (Straße, PLZ, Ort)		

#### Eltern / Sorgeberechtigte

Name der Mutter		Beruf (Angabe freiwillig)
vollständige Adresse (Straße, PLZ, Ort) falls abweichend		
Telefon (privat)	Mobiltelefon	telefonisch vormittags erreichbar
sorgeberechtigt	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein
Name des Vaters		Beruf (Angabe freiwillig)
vollständige Adresse (Straße, PLZ, Ort) falls abweichend		
sorgeberechtigt	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein
Telefon (privat)	Mobiltelefon	telefonisch vormittags erreichbar
Email-Adresse (bitte <b>sehr</b> deutlich schreiben & nur <b>eine Mailadresse pro Schüler/-in</b> möglich)		
Bei getrennt lebenden Eltern:	<input type="checkbox"/> Schüler/-in lebt bei der Mutter <input type="checkbox"/> Schüler/-in lebt beim Vater	<input type="checkbox"/> Sonstiges (bitte angeben)

#### sonstige Angaben

Eintritt Grundschule	Bisher besuchte Schulen
Inklusionsbedarf im Bereich	Förderstunden: <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
Nachteilsausgleich im Bereich	
Ich spiele folgendes Musikinstrument: _____ seit _____ Jahren	



## Anmeldung

### Klasse 5

(bitte in Druckschrift ausfüllen)

**Ich/Wir wünschen(n) für unser Kind die Aufnahme in folgende Klasse:**

**Erstwunsch    Zweitwunsch**

**5a      Internationale Klasse (Englisch)**

30 Wochenstunden

**5b      Sportklasse**

30 Wochenstunden

**5c-e      Allgemeine Gymnasialklasse ohne Profil**

29 Wochenstunden

**mit zusätzlicher Profil-AG "Mint"**

30 Wochenstunden, klassenübergreifend

**besondere Wünsche:**

(Bitte geben Sie hier die Namen von bis zu drei Freunden an, die aus derselben Grundschule kommen.  
Wir versuchen, diese Wünsche nach Möglichkeit zu erfüllen.)

Ich / Wir habe(n) zur Kenntnis genommen, dass diese Daten zu Verwaltungszwecken gespeichert werden.  
Änderungen (insbesondere Telefon- und Handynummer) teile(n) ich/wir unverzüglich mit um im Notfall  
erreichbar zu sein.

Ort, Datum

Unterschrift

**Von der Schule auszufüllen:**

Aufnahmegespräch erfolgte durch

Bemerkungen