



**Anmeldung**  
für die Jahrgangsstufe **5** im Schuljahr **2023/2024**

Name \_\_\_\_\_ Vorname(n) \_\_\_\_\_

Geburtsdatum \_\_\_\_\_ Geburtsort \_\_\_\_\_ Geschlecht: m  w

PLZ, Wohnort \_\_\_\_\_

Straße, Hausnummer \_\_\_\_\_

Staatsangehörigkeit \_\_\_\_\_ vorherrschende Familiensprache \_\_\_\_\_

Geburtsland \_\_\_\_\_ Datum des Zuzugs \_\_\_\_\_

Religionszugehörigkeit  ev  rk  ohne  sonstige \_\_\_\_\_

Teilnahme am Religionsunterricht  ev  rk  Ethik  \_\_\_\_\_

Bisher besuchte Schule \_\_\_\_\_ Klasse \_\_\_\_\_

Datum der Ersteinrichtung \_\_\_\_\_

Empfehlung der GS  Gymnasium  Realschule

Sorgerecht  beide Elternteile  Vater  Mutter

	Personensorgeberechtigter Vater	Personensorgeberechtigte Mutter
Name, Vorname		
Anschrift (falls abweichend)		
Notfallnummer (z.B. Arbeit)		
Telefonnummer		
Mobilfunknummer		
E-Mail Adresse		
E-Mail Adresse Kind		

Der getrennt lebende Sorgeberechtigte ist mit der Anmeldung am Gymnasium Birkenfeld einverstanden  ja  nein  
erhält Informationen durch die Schule  ja  nein

Für den Schulbesuch bedeutsame Erkrankungen/Behinderungen  nein  ja, welche: \_\_\_\_\_

Masernimmunität:  
 wurde bereits in der Grundschule nachgewiesen  
 durch Impfbuch oder ärztliche Bescheinigung nachgewiesen

Name der/s Mitschüler/s, mit dem Ihr Kind gemeinsam in einer Klasse sein möchte  
(bisherige Klasse angeben, z.B. 4b) \_\_\_\_\_

Geschwisterkind am Gymnasium Bir. (Name, Klasse) \_\_\_\_\_

Birkenfeld, den \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Unterschrift Erziehungsberechtigte/r