

Anmeldung

für die Jahrgangsstufe **5** im Schuljahr 20/20

Name Vorname(n)

Geburtsdatum Geburtsort Geschlecht: m w

PLZ, Wohnort

Straße, Hausnummer

E-Mail Adresse Kind

Staatsangehörigkeit vorherrschende Familiensprache

Geburtsland Datum des Zuzugs

Religionszugehörigkeit ev rk ohne sonstige

Teilnahme am Religionsunterricht ev rk Ethik

Bisher besuchte Schule Klasse

Datum der Ersteinschulung

Empfehlung der GS Gymnasium Realschule

Sorgerecht beide Elternteile Vater Mutter

	Sorgeberechtigte/r	weitere/r Sorgeberechtigte/r
Name, Vorname	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Anschrift (falls abweichend)	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Telefonnummer	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Mobilfunknummer	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Notfallnummer (z.B. Arbeit)	<input type="text"/>	<input type="text"/>
E-Mail Adresse	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Für den Schulbesuch bedeutsame Erkrankungen/Beeinträchtigung: nein ja, welche:

Masernimmunität:
 wurde bereits in der Grundschule nachgewiesen Vorlage Impfbuch oder ärztl. Bescheinigung

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)

GTS - Anmeldung in der Ganztagschule: ja nein
 (verpflichtend für ein Schuljahr)

Birkenfeld, den _____
Unterschrift Sorgeberechtigte/r Unterschrift weitere/r Sorgeberechtigte/r

Hinweis: Alle Sorgeberechtigten müssen mit der Anmeldung einverstanden sein und dies durch Unterschrift bestätigen.
 Bei alleinigem Sorgerecht bzw. Pflegschaft bitte Nachweis beifügen!

Bitte bei Änderungen der Kontaktdaten das Sekretariat umgehend informieren!