

## Anmeldeschein für das Gymnasium Auf der Morgenröthe

für die Sekundarstufe I

für die Sekundarstufe II

<b>Name des Schülers:</b>	
<b>Vorname des Schülers:</b>	
<b>Geburtsdatum:</b>	<b>Geschlecht:</b> m <input type="checkbox"/> w <input type="checkbox"/>
<b>Geburtsort:</b>	<b>Geburtsland:</b>
<b>Konfession:</b>	<b>Teilnahme am Religionsunterricht:</b> ev <input type="checkbox"/> rk <input type="checkbox"/>
<b>Staatsangehörigkeit:</b>	
<b>Straße, Haus-Nr.:</b>	
<b>PLZ, Ort, Ortsteil:</b>	
<b>Bundesland:</b>	
<b>Telefon:</b>	<b>E-Mail:</b>
<b>Handy Mutter:</b>	<b>Handy Vater:</b>
<b>Notfallnummern:</b>	
<b>Erziehungsberechtigt (bitte ankreuzen):</b>	
beide Eltern <input type="checkbox"/> Mutter <input type="checkbox"/> Vater <input type="checkbox"/> Sonstige <input type="checkbox"/>	
<b>bitte ggf. Sorgerecht angeben:</b> _____	
<b>Name, Vorname der Mutter:</b> _____	
<b>Anschrift (falls nicht gleich mit Kind):</b> _____	
<b>Beruf (freiwillig):</b> _____	
<b>Name, Vorname des Vaters:</b> _____	
<b>Anschrift (falls nicht gleich mit Kind):</b> _____	
<b>Beruf (freiwillig):</b> _____	
<b>Nur ausfüllen, wenn Migrationshintergrund vorhanden ist:</b>	
<b>Geburtsland des Kindes:</b>	<b>Zuzugsjahr:</b>
<b>Verkehrssprache in der Familie:</b>	
<b>Geburtsland der Mutter:</b>	<b>Geburtsland des Vaters:</b>

**Schullaufbahn:**

Name der Grundschule: Einschulungsjahr:

**Übergangsempfehlung:**

Jahr des Wechsels in die Sek. I: Erste Schulform in Sek. I:

Name der Schule:

alle bisher besuchten Schulen:

Schulform	Schulname	Aufn.Datum	Jahrgang	Entlass-Datum	Jahrgang	Entlassgrund

Fremdsprachen:	von Klasse	bis Klasse	Note	Art (Pflicht/AG)

**Körperliche Beeinträchtigung:**

**Sonstiges:** (Unverträglichkeit, Allergie u. a.)

Ort, Datum

Unterschrift eines Erziehungsberechtigten

<b>Nur durch das Sekretariat auszufüllen</b>		
Stammbuch hat vorgelegen <input type="checkbox"/>  Zeugnis hat vorgelegen <input type="checkbox"/>	<b>Schulformempfehlung:</b> Gymnasium <input type="checkbox"/> Gymn. mit Einschränkung <input type="checkbox"/> Realschule <input type="checkbox"/>	Beratungsgespräch fand statt: Datum: <input type="checkbox"/>  Paraphe: <input type="checkbox"/>