

Anmeldeschein für das Gymnasium Auf der Morgenröthe

Klasse 5

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

Bitte auch die Rückseite ausfüllen.

Schullaufbahn:						
Name der Grundschule:				Einschulungsjahr:		
Name der Klassenlehrerin / des Klassenlehrers:						
alle bisher besuchten Schulen:						
Schulform	Schulname	Aufn.Datum	Jahrgang	Entlass-Datum	Jahrgang	Entlassgrund

Sonderpädagogischer Förderbedarf:
Sonstiges: (Unverträglichkeit, Allergie u. a.)

Mir ist bewusst, dass der Schwimmunterricht in Klasse 6 und mehrtägige Klassenfahrten in den Jahrgangsstufen 6, 8 und Q2 zum Schulprogramm des Gymnasiums Auf der Morgenröthe gehören.

Mein Kind verfügt über das Schwimmbzeichen in Bronze ja nein

Ort, Datum

Unterschrift eines Erziehungsberechtigten

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