

BITTE IN DRUCKSCHRIFT AUSFÜLLEN!

Erstsprache (Familiensprache) _____
Zweitsprache (Verkehrssprache) _____

Geschwister an unserer Schule: Nein Ja , nämlich Klasse: _____
Sonderpädagogischer Förderbedarf: Nein Ja , nämlich welcher: _____

Anmeldung für die 7.Klasse

Persönliche Daten des Kindes

Name, Vorname: _____

Weitere Vornamen: _____

männlich weiblich

Geburtsdatum _____ Geburtsort: _____ Staatsangehörigkeit: _____

Anschrift des Schülers:

Straße: _____ Postleitzahl: _____

Name der Mutter: _____ Name des Vaters: _____

Telefon-Nr. Mutter: _____ Telefon-Nr. Vater: _____

Anschrift der/des Erziehungsberechtigten (falls abweichend):

Straße: _____ Postleitzahl: _____

Telefon-Nr. der Arbeitsstelle bzw. Handy (für Notfälle):

Mutter: _____ Vater: _____

Email-Adresse der Mutter: _____

Email-Adresse des Vaters: _____

Name der Grundschule: _____

gewünschte 2. Fremdsprache: Spanisch Französisch

Am liebsten

Auf keinen Fall – bei Härtefällen nicht möglich

gewünschter Zug:	Spanisch bilingual <input type="checkbox"/>	Spanisch bilingual <input type="checkbox"/>
	Englisch bilingual <input type="checkbox"/>	Englisch bilingual <input type="checkbox"/>
	Normaler Zug <input type="checkbox"/>	Normaler Zug <input type="checkbox"/>

Name der 1. gewünschten Schule: _____

Name der 2. gewünschten Schule: _____

Name der 3. gewünschten Schule: _____

Religionsunterricht: Ja Nein evangelisch katholisch