



Anmeldung

Klasse 6-10

(bitte in Druckschrift ausfüllen)

Klasse _____

Schüler/-in

Name, Vorname(n)		<input type="checkbox"/> männlich <input type="checkbox"/> weiblich <input type="checkbox"/> divers	<input type="checkbox"/> Latein <input type="checkbox"/> Französisch <input type="checkbox"/> Spanisch
Geburtsdatum	Staatsangehörigkeit	Konfession/Religion	
Geburtsort/Land	in Deutschland seit (nur bei ausl. Herkunft)	<input type="checkbox"/> katholischer Religionsunterricht <input type="checkbox"/> evangelischer Religionsunterricht <input type="checkbox"/> Unterricht in Werte und Normen	
vollständige Adresse (Straße, PLZ, Ort)			

Eltern / Sorgeberechtigte

Name der Mutter		Beruf (Angabe freiwillig)	
vollständige Adresse (Straße, PLZ, Ort) falls abweichend			
Telefon (privat)	Mobiltelefon	telefonisch vormittags erreichbar	
sorgeberechtigt	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein	
Name des Vaters		Beruf (Angabe freiwillig)	
vollständige Adresse (Straße, PLZ, Ort) falls abweichend			
sorgeberechtigt	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein	
Telefon (privat)	Mobiltelefon	telefonisch vormittags erreichbar	
Email-Adresse (bitte sehr deutlich schreiben & nur eine Mailadresse pro Schüler möglich)			
Bei getrennt lebenden Eltern:	<input type="checkbox"/> Schüler/-in lebt bei der Mutter <input type="checkbox"/> Schüler/-in lebt beim Vater	<input type="checkbox"/>	Sonstiges (bitte angeben)

sonstige Angaben

Eintritt Grundschule	Bisher besuchte Schulen
weitere Angaben (z.B. Allergien, etc, die z.B. für Klassenfahrten/Sportunterricht von Bedeutung sind)	
Ich spiele folgendes Musikinstrument:	seit _____ Jahren

Ich / Wir habe(n) zur Kenntnis genommen, dass diese Daten zu Verwaltungszwecken gespeichert werden.

Änderungen (insbesondere Telefon- und Handynummer) teile(n) ich/wir unverzüglich mit, um im Notfall erreichbar zu sein.

Ort, Datum

Unterschrift