

ANMELDUNG Klasse 5 Schuljahr 2021/22



- La + Zweig *oder* neusprachlicher-Zweig Halbtage (s. 2. Seite)
 La + Zweig *oder* neusprachlicher Zweig Ganztage (s. 2. Seite)

Familiennamen der Schülerin/ des Schülers	
Alle Vornamen (Rufname unterstreichen)	
Geburtsdatum	Geburtsort und Geburtsland
Geschlecht <input type="checkbox"/> weiblich <input type="checkbox"/> männlich	
Konfession/Religion <input type="checkbox"/> katholisch <input type="checkbox"/> evangelisch <input type="checkbox"/> muslimisch <input type="checkbox"/> andere: <input type="checkbox"/> keine	Religionsunterricht <input type="checkbox"/> oder Ethik <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> rk <input type="checkbox"/> ev
Gesundheit: <input type="checkbox"/> Behinderungen, chronische Krankheiten, Allergien _____	
<input type="checkbox"/> Masernschutz (<i>Impfbuch mitbringen</i>) <input type="checkbox"/> Kontraindikation: keine Impfung	
sind Sie mit der schulischen Veröffentlichung von Bildern / Name Ihres Kindes einverstanden (z. B. für die homepage) <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	Im Notfall verständigen, falls Eltern nicht erreichbar <input type="checkbox"/> Großeltern Sonstige:..... Name Ort Telefon mobil: Weitere Telefonnummer:

Adresse der Schülerin/ des Schülers

Straße-----Hausnummer	<input type="checkbox"/> Deutschland oder <input type="checkbox"/> Frankreich
PLZ Ort Ortsteil	Geschwister am SGS <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein

Mutter (Sorgeberechtigte 1)

Vater (Sorgeberechtigter 2)

Familiennamen	Familiennamen
Vorname	Vorname
<i>Nur falls vom Kind abweichende Adresse:</i> _____ Straße Hausnummer	<i>Nur falls vom Kind abweichende Adresse:</i> _____ Straße Hausnummer
PLZ	PLZ
Ort	Ort
Telefon mobil	Telefon mobil
privat	privat
beruflich	beruflich
E-Mailadresse	E-Mailadresse
Sorgeberechtigt <input type="checkbox"/> beide <input type="checkbox"/> Vater oder <input type="checkbox"/> Mutter	

Anmeldung 2. Seite

Staatsangehörigkeit des Kindes	
Staatsangehörigkeit Mutter (Sorgeberechtigte 1)	
Staatsangehörigkeit Vater (Sorgeberechtigte 2)	
Geburtsland des Kindes	
Falls Kind nicht in Deutschland geboren ist, Zuzug nach Deutschland im Jahr:	
gebräuchliche Sprache zuhause	
Name der aktuellen Schule/Grundschule	
gymnasiale Empfehlung <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	Teilnahme am Begabtenprogramm der Grundschule <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
Betreuungsangebot <input type="checkbox"/> Ganztagsklasse (Mo-Do bis 16 Uhr) <input type="checkbox"/> FGTS – Nachmittagsbetreuung: <input type="checkbox"/> kurze Gruppe (14 – 15 Uhr) <input type="checkbox"/> lange Gruppe (14 bis maximal 17 Uhr) <input type="checkbox"/> keine Betreuung	
<i>wenn es geht, gemeinsam mit Freund/Freundin (max. 2 Wünsche)</i> 1.) _____ 2.) _____	
Sprachenzweig bitte ankreuzen <input type="checkbox"/> Latein plus-Zweig Kl. 5 Latein + Englisch Kl. 6 Latein + Englisch Kl. 7 Latein + Englisch Kl. 8 Latein+ Englisch+ Französisch + optional Griechisch <input type="checkbox"/> Neusprachlicher Zweig Kl. 5 Französisch Kl. 6 Französisch + Englisch Kl. 7 Französisch + Englisch Kl. 8 Französisch +Englisch+ Spanisch	
Ich bestätige durch meine Unterschrift, dass ich das Merkblatt des Infektionsschutzgesetzes gelesen habe. Diese Anmeldung erfolgt im gegenseitigen Einvernehmen der Eltern/ Sorgeberechtigten	
_____ Datum	_____ Unterschrift des/ der Sorgeberechtigten