



# Anmeldeformular

## I. Grunddaten

|                                    |                                   |                                   |  |
|------------------------------------|-----------------------------------|-----------------------------------|--|
| <b>Name:</b>                       |                                   | <b>Vorname:</b>                   |  |
| <b>Geschlecht:</b>                 | männlich <input type="checkbox"/> | weiblich <input type="checkbox"/> |  |
| <b>Geburtsort:</b>                 |                                   | <b>Geb.datum:</b>                 |  |
| <b>Staatsangehörigkeit:</b>        |                                   | <b>Konfession:</b>                |  |
| <b>Wohnanschrift:</b>              | PLZ, Ort/OT:                      |                                   |  |
|                                    | Straße Nr.:                       |                                   |  |
|                                    | Telefon:                          |                                   |  |
| <b>Behinderungen / Krankheiten</b> |                                   |                                   |  |

## II. Sorgeberechtigte/r

Anzahl: 1  2  andere:

| Angaben  | 1. Sorgeberechtigte/r | 2. Sorgeberechtigte/r |
|--|-----------------------|-----------------------|
| <b>Name</b>  |                       |                       |
| <b>Vorname</b>   |                       |                       |
| <b>Anschrift</b><br><small>(wenn nicht wie oben)</small> | PLZ, Ort/OT           |                       |
|  | Straße, Nr.:          |                       |
| <b>Telefon</b>   |                       |                       |

## III. Personendaten (wenn nicht zugleich Sorgeberechtigte/r)

|   |  |
|---|--|
| <b>Art des Verhältnisses zum Schüler</b><br><small>(Verwandter, Pfleger, Heimleiter...)</small> |  |
| <b>Anschrift</b><br><small>(wenn von Schüleradresse abweichend)</small>                         |  |
| <b>Name, Vorname bzw. Bezeichnung der Einrichtung / Telefon</b>                                 |  |

## IV. Schullaufbahndaten

|  |                             |   |   |                                    |
|--|-----------------------------|---|---|------------------------------------|
| <b>derzeitige Schule</b>                             |                             | <b>aktuelle Klasse</b>                  |   |                                    |
| <b>Einschulungsjahr</b>                              |                             | <b>wiederholte Klassen</b>              |   |                                    |
| <b>Fremdsprachen</b>                                 | 1. Fremdsprache             | Englisch <input type="checkbox"/>       | andere: <input type="checkbox"/>                          |                                    |
|  | 2. Fremdsprache             | Nein <input type="checkbox"/>           | Ja <input type="checkbox"/> Sprache: <input type="text"/> |                                    |
| <b>Wahlpflichtfächer</b>                             | Kl. 5-10                    | Ethik <input type="checkbox"/>          | Religion <input type="checkbox"/> ev. / kath.             |                                    |
|  | Kl. 7-9                     | Realschulgang <input type="checkbox"/>  | Hauptschulgang <input type="checkbox"/>                   |                                    |
|  | Kl. 10                      | Kunsterziehung <input type="checkbox"/> | Musik <input type="checkbox"/>                            |                                    |
|  |                             | Geschichte <input type="checkbox"/>     | Geografie <input type="checkbox"/>                        | Gem.kunde <input type="checkbox"/> |
| <small>(2 der 3 Fächer müssen belegt werden)</small> |                             |   |   |                                    |
| <b>Schulwechsel am:</b>                              |                             | <b>in Klasse:</b>                       |   |                                    |
| <b>Einzelverfügungsberechtigung erteilt</b>          | JA <input type="checkbox"/> | NEIN <input type="checkbox"/>           |   |                                    |

Datum: ..... Unterschrift: .....

(Unterschrift aller Sorgeberechtigten erforderlich)