



Anmeldung in die Klasse

Schüler/in	Name:		Geschlecht: ☐ männlich ☐ weiblich	
	Vorname(n): (Rufname unterstreichen)		Geburtstag: <table border="1" style="display: inline-table; width: 30px; height: 30px; vertical-align: middle;"></table> <table border="1" style="display: inline-table; width: 30px; height: 30px; vertical-align: middle;"></table> <table border="1" style="display: inline-table; width: 30px; height: 30px; vertical-align: middle;"></table> <table border="1" style="display: inline-table; width: 30px; height: 30px; vertical-align: middle;"></table>	
	Geburtsort		(wenn nicht Deutschland: Staat der Geburt; Datum des Zuzugs nach Deutschland)	
	PLZ / Ort / Straße:			
	Telefon Nr.:		Konfession:	
	Teilnahme am Religionsunterricht / Ethikunterricht ☐ evangelisch ☐ katholisch ☐ Ethik <i>Auch wenn das Kind der jeweiligen Konfession nicht angehört, können die Erziehungsberechtigten beantragen, dass ihr Kind am evangelischen oder katholischen Religionsunterricht teilnehmen darf. Die Entscheidung über die Zulassung trifft die jeweilige Lehrkraft.</i>			
	Staatsangehörigkeit:		Familiensprache (sofern nicht Deutsch)	
Sorgeberechtigte	Name der Mutter:		Name des Vaters:	
	Vorname:		Vorname:	
	Straße (nur ausfüllen, sofern abweichend von der oben angegebenen Adresse!):		Straße (nur ausfüllen, sofern abweichend von der oben angegebenen Adresse!):	
	PLZ und Ort:		PLZ und Ort:	
	Telefon Nr.:		Telefon Nr.:	
	Handy Nr.:		Handy Nr.:	
	Telefon Nr. dienstlich:		Telefon Nr. dienstlich:	
	E-Mail-Adresse:		E-Mail-Adresse	
	Sorgerecht: ☐ Eltern ☐ Vater ☐ Mutter ☐ Andere Personen			

bitte wenden

Sollte ich im Notfall nicht erreichbar sein, bitte ich, anzurufen bei:

Name: **Telefon Nr.:**

.....

.....

Meine Tochter / mein Sohn ist zzt. in der Grundschule

..... **Klasse:**

Grundschuleintritt:

Sind besondere gesundheitliche Rücksichten erforderlich?

☐ nein ☐ ja:

Geschwisterkinder am Gymnasium Edenkoben

Name: **Klasse**

.....

.....

Muttersprachlicher Unterricht (falls Deutsch nicht Muttersprache):
Mein Kind soll nach Möglichkeit am muttersprachlichen Unterricht teilnehmen.

Sprache:

(Unterschrift eines Erziehungsberechtigten, bei
getrenntlebenden beider Erziehungsberechtigter)

Masernimmunität nachgewiesen ja ☐

nein ☐