



Wird von der Schule ausgefüllt  
Nachholfrist im  
Fach \_\_\_\_\_ bis \_\_\_\_\_

Fach \_\_\_\_\_ bis \_\_\_\_\_

- Naturwissenschaftlich-technologisches Gymnasium**  
 **Musisches Gymnasium**

**Anmeldebogen Schuljahr .....**

Persönliche Angaben  **Regelschüler/in**  **Gastschüler/in**  **Internat**

<b>Familiennamen/Vornamen (lt. Geburtsurkunde) der Schülerin/des Schülers</b>						
<b>Geburtsdatum</b>		<b>Geburtsort</b>		<b>Staatsangehörigkeit</b>		
<b>Anschrift</b>						
Religionszugehörigkeit:  Ethikunterricht Ja <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/>		Eintritt in die Grundschule:  Datum	Angaben bei Schülern mit Migrationshintergrund:  Geburtsland und Zuzugsdatum  Umgangssprache in der Familie			
<b>Erziehungsberechtigte (Mutter)</b>						
Name, Vorname						
Anschrift (oder Anschrift s.o. <input type="checkbox"/> )						
Tel., Handy, E-Mail						
<b>Erziehungsberechtigter (Vater)</b>						
Name, Vorname						
Anschrift (oder Anschrift s.o. <input type="checkbox"/> )						
Tel., Handy, E-Mail						
<b>Schülerin/Schüler wohnt bei:</b>						
<b>Eltern</b> <input type="checkbox"/> <b>Mutter</b> <input type="checkbox"/> <b>Vater</b> <input type="checkbox"/> <b>sonstige Unterbringung</b> _____						
<b>Familienstand :</b>						
ledig <input type="checkbox"/> verheiratet <input type="checkbox"/> geschieden <input type="checkbox"/> getrenntlebend <input type="checkbox"/> verwitwet <input type="checkbox"/>						
<b>Sorgerecht :</b>						
Beide <input type="checkbox"/> Vater <input type="checkbox"/> Mutter <input type="checkbox"/> Vormund <input type="checkbox"/> bitte Nachweis beifügen Bei getrennt lebenden Eltern sind Mitteilungen der Schule an <b>Mutter</b> <input type="checkbox"/> <b>Vater</b> <input type="checkbox"/> zu richten						
Zuletzt besuchte Schule				Zuletzt besuchte Klasse		
<b>Fremdsprachenfolge</b>				<b>Wiederholungen</b>		
Legasthenie <input type="checkbox"/>	Isolierte RS-Störung <input type="checkbox"/>	Isolierte Lese-störung <input type="checkbox"/>	Isol. Lese-störung und RS-Schwäche <input type="checkbox"/>	Lese-Recht-schreib-schwäche <input type="checkbox"/>	Isolierte RS-schwäche <input type="checkbox"/>	Isolierte Lese-Schwäche <input type="checkbox"/>

Ort, Datum

Unterschriften der/des Erziehungsberechtigten