


Anmeldung am Kurt-Huber-Gymnasium in Jahrgangsstufe 5

Schüler/Schülerin		
Nachname		
Vorname(n) (Rufnamen bitte unterstreichen)		1. Fremdsprache: <input type="checkbox"/> Latein <input type="checkbox"/> Englisch
Geschlecht	<input type="checkbox"/> männlich <input type="checkbox"/> weiblich	Beabsichtigte 2. Fremdsprache bei Wahl von Englisch als 1. Fremdsprache: <input type="checkbox"/> Latein <input type="checkbox"/> Französisch
Geburtsort		ggf. Wahl eines Zusatzprofils in Jgst. 5 und 6: <input type="checkbox"/> Bläser <input type="checkbox"/> Sport
Geburtsdatum		(Zweigwahl und ggf. Wahl der 3. Fremdsprache erfolgen in Jgst. 7) Religionszugehörigkeit: <input type="checkbox"/> ev <input type="checkbox"/> rk <input type="checkbox"/> sonstige:
Geburtsland <small>Falls nicht in Deutschland geboren, bitte Zuzugsdatum angeben!</small>		
Muttersprache		Teilnahme am Religionsunterricht: <input type="checkbox"/> ev <input type="checkbox"/> rk <input type="checkbox"/> Eth
Staatsangehörigkeit		
Straße		abgebende Schule (und ggf. weitere zuvor besuchte Schulen): Eintritt in die Grundschule (Datum):
PLZ/Ort		
Bitte Passfotos für Schülersausweis und ggf. MVV-Antrag beifügen, danke! (Name u. Geburtsdatum auf der Rückseite nicht vergessen!)		Nachmittagsbetreuung: <input type="checkbox"/> OGS (nur Jgst. 5 u. 6)
Erziehungsberechtigte		Geschwister an der Schule <input type="checkbox"/> ja, in Klasse <input type="checkbox"/> nein
Nachname Mutter		<input type="checkbox"/> <i>Das Informationsschreiben zum Infektionsschutz habe ich erhalten und zur Kenntnis genommen.</i> Falls zutreffend bitte Anlage ausfüllen! <input type="checkbox"/> Krankheiten / Besonderheiten <input type="checkbox"/> Legasthenie / bitte Gutachten beilegen!
Vorname		
Straße		
PLZ / Ort		
Telefon privat		
Mobiltelefon		Datenschutz: Bitte Einwilligungserklärung und Benutzerordnung ausfüllen und unterschrieben beilegen.
e-mail:		
Telefon im Notfall		Datum: Unterschrift Erziehungsberechtigte(r):
Erziehungsberechtigter		
Nachname Vater		
Vorname		
Straße		
PLZ / Ort		
Telefon privat		
Mobiltelefon		
e-mail:		
Telefon im Notfall		