# F:\Logo_KHG\Logo1c_45.tif Anmeldung am Kurt-Huber-Gymnasium in Jahrgangsstufe: \_\_\_\_\_

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Schüler/Schülerin** | | | **Sprachenfolgen Jgst. 6 und 7:**  ❑ Latein / Englisch  ❑ Englisch / Latein  ❑ Englisch / Französisch  **ggf. Wahl eines Zusatzprofils in Jgst. 6:**  ❑ Bläser ❑ Sport  **Nachmittagsbetreuung:**  ❑ OGS (nur Jgst. 6)  **Wahl der Ausbildungsrichtung ab Jgst. 8**  Sprachliches Gymnasium  ❑ Latein / Englisch / Französisch  ❑ Latein / Englisch / Spanisch  ❑ Englisch / Latein / Französisch  ❑ Englisch / Latein / Spanisch  ❑ Englisch / Französisch / Spanisch  Sozialwissenschaftliches Gymnasium  ❑ Latein / Englisch  ❑ Englisch / Latein  ❑ Englisch / Französisch  **Religionszugehörigkeit:** ❑ ev ❑ rk ❑ sonstige: …………………………..  **Teilnahme** am Religionsunterricht:  ❑ ev ❑ rk ❑ Eth |
| **Nachname**  **Vorname(n)**  **(Rufnamen bitte unterstreichen)** | |  |
| **Geschlecht** | | ❑ männlich ❑ weiblich |
| **Geburtsdatum** | |  |
| **Geburtsort / Geburtsland**  Falls nicht in Deutschland geboren,  bitte Zuzugsdatum angeben! | |  |
| **Staatsangehörigkeit** | |  |
| **Muttersprache** | |  |
| **Straße** | |  |
| **PLZ/Ort** | |  |
| **abgebende Schule (und ggf. weitere zuvor besuchte Schulen):**  **Eintritt in die Grundschule (Datum):**  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  **Bitte Passfotos für Schülerausweis und ggf. MVV-Antrag beifügen, danke!**  (Name u. Geburtsdatum auf der Rückseite nicht vergessen!) | | |
| **Erziehungsberechtigte** | | | ❑ *Das Informationsschreiben zum Infektionsschutz habe ich erhalten und zur Kenntnis genommen.*  Falls zutreffend bitte Anlage ausfüllen!  ❑ **Krankheiten / Besonderheiten**  ❑ **Legasthenie / bitte Gutachten beilegen!**  **Unterschrift Erziehungsberechtigte/rte/rschrift……………………………………………….**  **Unterschrift Erziehungsberechtigte/r:** |
| **Nachname Mutter** |  | |
| **Vorname** |  | |
| **Straße** |  | |
| **PLZ / Ort** |  | |
| **Telefon privat** |  | | **Datenschutz:**  Bitte Einwilligungserklärung und Benutzerordnungen ausfüllen und unterschrieben beilegen.  Ort, Datum:  ……………………………………………………….  ……………………………………………………….  ……………………………………………………….  Unterschrift Erziehungsberechtigte(r) |
| **Mobiltelefon** |  | |
| **E-Mail:** |  | |
|  | | |
| **Telefon im Notfall** |  | |
| **Erziehungsberechtigter** | | |
| **Nachname Vater** |  | |
| **Vorname** |  | |
| **Straße** |  | |
| **PLZ / Ort** |  | |
| **Telefon privat** |  | |
| **Mobiltelefon** |  | |
| **E-Mail:** |  | |
| **Telefon im Notfall** |  | |