


Anmeldung am Kurt-Huber-Gymnasium in Jahrgangsstufe: _____

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