# 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 / SpanischSozialwissenschaftliches 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** |  |