



Schüler/Schülerin	
Nachname	
Vorname(n) (Rufnamen bitte unterstreichen)	
Geschlecht	<input type="checkbox"/> männlich <input type="checkbox"/> weiblich
Geburtsdatum	
Geburtsort / Geburtsland <small>Falls nicht in Deutschland geboren, bitte Zuzugsdatum angeben!</small>	
Staatsangehörigkeit	
Muttersprache	
Straße	
PLZ/Ort	
abgebende Schule (und ggf. weitere zuvor besuchte Schulen):	
Eintritt in die Grundschule (Datum):	
Bitte Passfotos für Schülersausweis und ggf. MVV-Antrag beifügen, danke! (Name u. Geburtsdatum auf der Rückseite nicht vergessen!)	
Erziehungsberechtigte	
Nachname Mutter	
Vorname	
Straße	
PLZ / Ort	
Telefon privat	
Mobiltelefon	
E-Mail:	
Telefon im Notfall	
Erziehungsberechtigter	
Nachname Vater	
Vorname	
Straße	
PLZ / Ort	
Telefon privat	
Mobiltelefon	
E-Mail:	
Telefon im Notfall	

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

Das Informationsschreiben zum Infektionsschutz habe ich erhalten und zur Kenntnis genommen.

Falls zutreffend bitte Anlage ausfüllen!

Krankheiten / Besonderheiten

Legasthenie / bitte Gutachten beilegen!

Datenschutz:
 Bitte Einwilligungserklärung und Benutzerordnungen ausfüllen und unterschrieben beilegen.

Ort, Datum:

Unterschrift Erziehungsberechtigte(r)