

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)