

# Anmeldung am Kurt-Huber-Gymnasium in Jahrgangsstufe 5

Schüler/Schülerin		
Nachname		
Vorname(n) (Rufnamen bitte unterstreichen)		
Geschlecht	<input type="checkbox"/> männlich <input type="checkbox"/> weiblich	
Geburtsort		
Geburtsdatum		
Geburtsland <small>Falls nicht in Deutschland geboren, bitte Zuzugsdatum angeben!</small>		
Muttersprache		
Staatsangehörigkeit		
Straße		
PLZ/Ort		
<b>Bitte Passfotos für Schülersausweis und ggf. MVV-Antrag beifügen, danke!</b> (Name u. Geburtsdatum auf der Rückseite nicht vergessen!)		<b>1. Fremdsprache:</b> <input type="checkbox"/> Latein <input type="checkbox"/> Englisch  <b>Beabsichtigte 2. Fremdsprache bei Wahl von Englisch als 1. Fremdsprache:</b> <input type="checkbox"/> Latein <input type="checkbox"/> Französisch  <b>ggf. Wahl eines Zusatzprofils in Jgst. 5 und 6:</b> <input type="checkbox"/> Bläser <input type="checkbox"/> Sport  <b>(Zweigwahl und ggf. Wahl der 3. Fremdsprache erfolgen in Jgst. 7)</b>  <b>Religionszugehörigkeit:</b> <input type="checkbox"/> ev <input type="checkbox"/> rk <input type="checkbox"/> sonstige: .....  <b>Teilnahme am Religionsunterricht:</b> <input type="checkbox"/> ev <input type="checkbox"/> rk <input type="checkbox"/> Eth  <b>abgebende Schule (und ggf. weitere zuvor besuchte Schulen):</b>  <b>Eintritt in die Grundschule (Datum):</b>  <b>Nachmittagsbetreuung:</b> <input type="checkbox"/> OGS (nur Jgst. 5 u. 6)  Geschwister an der Schule <input type="checkbox"/> ja, in Klasse <input type="checkbox"/> nein
<b>Erziehungsberechtigte</b>		<input type="checkbox"/> <i>Das Informationsschreiben zum Infektionsschutz habe ich erhalten und zur Kenntnis genommen.</i>  Falls zutreffend bitte Anlage ausfüllen!  <input type="checkbox"/> <b>Krankheiten / Besonderheiten</b>  <input type="checkbox"/> <b>Legasthenie / bitte Gutachten beilegen!</b>
Nachname Mutter		
Vorname		
Straße		
PLZ / Ort		
Telefon privat		
Mobiltelefon		
e-mail:		
Telefon im Notfall		
<b>Erziehungsberechtigter</b>		<b>Datenschutz:</b> Bitte Einwilligungserklärung und Benutzerordnung ausfüllen und unterschrieben beilegen.          Datum: .....  ..... Unterschrift Erziehungsberechtigte(r):
Nachname Vater		
Vorname		
Straße		
PLZ / Ort		
Telefon privat		
Mobiltelefon		
e-mail:		
Telefon im Notfall		