

Anmeldung für das Geschwister-Scholl-Gymnasium Daun

in Klassenstufe: **5**

1.: Angaben zum Kind

Name: _____

Vornamen: _____

Geburtsdatum: _____

PLZ/Geburtsort: _____

Geschlecht: m w d

Straße/Nr.: _____

PLZ/Wohnort+Stadtteil: _____

Telefon: _____

Religion: kath. ev. musl. jüd. sonst.

Gewünschter Religionsunterricht: kath. ev. Ethik

Staatsangehörigkeit: dt. sonst.

Zuzugsdatum: (falls nicht in Deutschland geboren) _____

Vorh. Familiensprache: _____ (evtl. Zweitsprache) _____

Fremdsprachenfolge: 1. _____ 2. _____ 3. _____

Bisherige Schule: _____ Klasse: _____

Klassenlehrer: _____ Jahr der Einschulung in die 1. Klasse: _____

Bemerkungen: (z. B. besondere Krankheiten, Teilnahme am Sportunterricht, Einnahme von
Medikamenten während des Unterrichtes etc.)

2.: Angaben zu den Sorgeberechtigten: (Adresse nur, wenn abweichend vom Kind)

Sorgeberechtigt: beide Eltern Vater Mutter sonst.

Name der Mutter: (Geb.Name) _____

Vorname der Mutter: _____

Straße/Nr.: _____

PLZ/Ort: _____

Telefon: (evtl. auch berufl.) _____

Handy: _____

e-mail-Adresse: _____

Beruf: _____

Name des Vaters: (Geb.Name) _____

Vorname des Vaters: _____

Straße/Nr.: _____

PLZ/Ort: _____

Telefon: (evtl. auch berufl.) _____

Handy: _____

e-mail-Adresse: _____

Beruf: _____

Daun, den _____

(Unterschrift der/des Sorgeberechtigten)

*** bei abweichender Adresse bitte separate Unterschrift ***