

## Anmeldeformular

### Personalien des Schülers/ der Schülerin

<b>Name :</b> _____	<b>Geschlecht :</b> <input type="checkbox"/> w <input type="checkbox"/> m
<b>Vorname :</b> _____	<b>Geburtsdatum :</b> _____
<b>Anschrift :</b> _____	<b>Geburtsort :</b> _____
Straße, Nr. _____	<b>Staatsangehörigkeit :</b> _____
PLZ, Wohnort _____	<b>Nationalität :</b> _____
Ortsteil _____	<b>Religion :</b> _____
<b>Telefon :</b> _____	<b>Asylbewerber :</b> <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
	<b>in Deutschland seit :</b> _____

### Daten der Eltern

<b>Name :</b> _____	<b>Name :</b> _____
<b>Vorname :</b> _____	<b>Vorname :</b> _____
<b>Anschrift :</b> _____	<b>Anschrift :</b> _____
Straße, Nr. _____	Straße, Nr. _____
PLZ, Wohnort _____	PLZ, Wohnort _____
Ortsteil _____	Ortsteil _____
<b>Telefon :</b> _____	<b>Telefon :</b> _____
<b>Notfall (Handy) :</b> _____	<b>Notfall (Handy) :</b> _____
<b>E-Mail :</b> _____	<b>E-Mail :</b> _____
<b>Erziehungsberechtigung :</b> <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	<b>Erziehungsberechtigung :</b> <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
<b>Krankenkasse :</b> _____	<b>Krankenkasse :</b> _____

## Anmeldeformular

### Schuldaten

bisher besuchte Schule : \_\_\_\_\_

Anschrift : \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Jahrgangsstufe/Klasse : \_\_\_\_\_

Einschulung (Klasse 1): \_\_\_\_\_

1. Fremdsprache : \_\_\_\_\_

2. Fremdsprache : \_\_\_\_\_

3. Fremdsprache : \_\_\_\_\_

	A	B	C
Kurseinstufungen : Mathematik	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Deutsch	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Englisch	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Förderbedarf :  ja  nein

Fach : \_\_\_\_\_

Beratungsgespräch am : \_\_\_\_\_

**Aufnahme ARS:**  ja  nein

Jahrgangsstufe, Klasse : \_\_\_\_\_

1. Fremdsprache : \_\_\_\_\_

2. Fremdsprache : \_\_\_\_\_

3. Fremdsprache : \_\_\_\_\_

	A	B	C
Kurseinstufungen : Mathematik	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Deutsch	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Englisch	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Förderunterricht : \_\_\_\_\_

Religionsunterricht : \_\_\_\_\_

Fahrkarte :  ja  nein

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift eines Erziehungsberechtigten

Mit der Unterschrift bestätigen wir die Richtigkeit der Angaben.

Über die Verordnung zur Verarbeitung personenbezogener Daten wurden wir in Kenntnis gesetzt.