

**A n m e l d u n g**

**Aufnahme in LG \_\_\_\_\_ ab \_\_\_\_\_**

**Angaben Kind:**

Name: \_\_\_\_\_ Vorname: \_\_\_\_\_  weiblich  männlich  divers

Geb.-Ort: \_\_\_\_\_ Geb.-Datum: \_\_\_\_\_ Staatsangehörigkeit: \_\_\_\_\_

Straße: \_\_\_\_\_ PLZ/Ort (bitte auch Teilort): \_\_\_\_\_

**Religion** (freiwillige Angabe) Konfession:  katholisch  evangelisch  Sonstige: \_\_\_\_\_  
Teilnahme am Religionsunterricht:  Ja  Nein  Ethik (ab LG5) Die Abmeldung vom Religionsunterricht muss  
spätestens 2 Wochen nach Beginn des Schul(halb)jahres schriftlich erklärt werden, zu dem sie wirksam werden soll.

Bisheriger Schul-/Kindergartenbesuch: \_\_\_\_\_

Geschwisterkind an PAGS  NEIN  JA \_\_\_\_\_ (Name/Klasse)

**Auszufüllen ab Anmeldung in Lerngruppe 6:**

Wahlpflichtfach ab LG 7:(Franz. ab LG 6, Technik, AES) \_\_\_\_\_

**Auszufüllen ab Anmeldung in Lerngruppe 7:**

Profilmfach ab LG 8: (Spanisch, BK, NWT, IMP) \_\_\_\_\_

Benötigen Sie eine Fahrkarte?  Ja  Nein Bitte den Antrag (Homepage) der Anmeldung beifügen.

**Angaben Erziehungsberechtigte:**

**Vater:** Nachname: \_\_\_\_\_ Vorname: \_\_\_\_\_

Staatsangehörigkeit: \_\_\_\_\_ gesprochene Sprache (wenn nicht Deutsch): \_\_\_\_\_

Straße: \_\_\_\_\_ PLZ/Ort (bitte auch Teilort): \_\_\_\_\_

E-Mail: \_\_\_\_\_ Telefon: \_\_\_\_\_ Mobil: \_\_\_\_\_

**Mutter:** Nachname: \_\_\_\_\_ Vorname: \_\_\_\_\_

Staatsangehörigkeit: \_\_\_\_\_ gesprochene Sprache (wenn nicht Deutsch): \_\_\_\_\_

Straße: \_\_\_\_\_ PLZ/Ort (bitte auch Teilort): \_\_\_\_\_

E-Mail: \_\_\_\_\_ Telefon: \_\_\_\_\_ Mobil: \_\_\_\_\_

**Notfallnummer** (Weiterer Kontakt, falls wir beide Erziehungsberechtigten im Notfall nicht erreichen):

Telefon: \_\_\_\_\_ Name: \_\_\_\_\_

Sorgerecht:  beide  Alleiniges Sorgerecht hat: \_\_\_\_\_ (Bitte Nachweis beifügen)

Wenn Sie getrennt leben aber geteiltes Sorgerecht haben, werden Unterschriften von beiden Erziehungsberechtigten benötigt!

Eventuelle Änderungen (Adresse, Telefon, Sorgerechtsänderungen) teilen wir der Schule unverzüglich mit.

\_\_\_\_\_  
Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift Erziehungsberechtigte 1

\_\_\_\_\_  
Unterschrift Erziehungsberechtigte 2

**Für die Schulanmeldung sind zwei Masernimpfungen erforderlich. Bitte Impfbuch oder ärztliches Attest im Original bei der Anmeldung mit vorlegen.**