



Anmeldung zur 5. Klasse des Schuljahres 2018/19

Bitte in DRUCKSCHRIFT gut lesbar ausfüllen.

Nachname des Kindes: _____ männlich:

Sämtliche Vornamen: _____ weiblich:
(Rufnamen unterstreichen)

Geburtstag: _____ Geburtsort: _____

Staatsangehörigkeit: _____ Herkunftssprache (Mutter-): _____

Kirchenzugehörigkeit/Bekenntnis: _____ Tauftag: _____

Bisherige Schule: _____ Stadt/Bezirk: _____

Anzahl der Geschwister: _____ davon am Ev. Gymnasium: _____

Vor- und Nachname des Vaters: _____
(ggf. Geburtsnamen)

Anschrift (bitte mit Bezirk): _____ Staatsangehörigkeit: _____

_____ Kirchenzugehörigkeit / Bekenntnis:

_____ Mitglied der Evangelischen Kirche:

Telefon: privat _____ sonstige Mitgliedschaft: _____

dienstlich _____ Beruf: _____

Handy _____ E-Mail: _____

Vor- und Nachname der Mutter: _____
(ggf. Geburtsnamen)

Anschrift (bitte mit Bezirk): _____ Staatsangehörigkeit: _____

_____ Kirchenzugehörigkeit / Bekenntnis:

_____ Mitglied der Evangelischen Kirche:

Telefon: privat _____ sonstige Mitgliedschaft: _____

dienstlich _____ Beruf: _____

Handy _____ E-Mail: _____

Anschrift des Kindes: _____

Sorgeberechtigte (Mutter oder Vater oder beide): _____

Besondere Wünsche (z.B.: Mit welchem anderen Kind sollte unser Kind in eine Klasse gehen?):

Ort, Datum

Unterschrift