Gymnasium Neustadt a. Rbge.

31535 Neustadt, Gaußstraße 14
Telefon 05032 9814-0 * Fax 05032 9814-34
Email: sekr@gymnasium-neustadt.de
http://gymnasium-neustadt.de

Schüler-Anmeldung (ab Einführungsphase)

Schülerin / Schüler:

Name: _____ Vorname: _____

geb. am: _____ Geburtsort: _____

Geschlecht: weiblich ☐ männlich ☐ Nationalität: _____

Religion: ev. ☐, kath. ☐, islam. ☐, ohne ☐, sonstige: _____

Ich möchte teilnehmen (wenn möglich) an: ev. Religion ☐, kath. Religion ☐
Werte und Normen ☐ Philosophie ☐

Ich möchte eingeschult werden in Klasse _____ ab _____,
meine 2. Fremdsprache ist ☐ Französisch / ☐ Latein / ☐ Spanisch

Anschrift Straße/Hausnr. _____

PLZ _____ Ort: _____

Ortsteil: _____ Telefon: _____

Eltern:

Mutter Name: _____ Vorname: _____

Handy:_____ Email: _____

Vater Name:_____ Vorname: _____

Handy:_____ Email: _____

abweichende Anschrift: _____

tagsüber telefonisch erreichbar: _____

Sorgeberechtigung: ☐ beide, ☐ nur Mutter, ☐ nur Vater, ☐ Sonstige
☐ Nachweis liegt vor

Bisherige Schule (mit Anschrift): _____

_____

vorherige Klasse:_____ wiederholte Klasse(n): _____

Jahr der Ersteinschulung:_____ übersprungene Klassen: _____

Besonderheiten: _____

_____

_____

_____

_____ _____
Datum Unterschrift d. Sorgeberechtigten

- Diese Daten werden von der Schule elektronisch gespeichert. -