



## ANMELDEBOGEN

<b>Name:</b>		<b>Vorname:</b>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
				<b>Männlich</b>	<b>Weiblich</b>	
<b>Geburtsdatum:</b>		<b>Geburtsort:</b>				
<b>Staatsangehörigkeit:</b>		<b>Geburtsland:</b>				
<b>Straße:</b>		<b>Plz, Ort, Ortsteil:</b>				
<b>Telefon:</b>	Privat	<b>Telefon:</b>	Mobil			
<b>Mutter:</b>	Name, Vorname	<input type="checkbox"/> Sorgerecht	(Anschrift u. Tel.-Nr. falls abweichend)			
<b>Vater:</b>	Name, Vorname	<input type="checkbox"/> Sorgerecht	(Anschrift u. Tel.-Nr. falls abweichend)			
<b>ggf. Lebenspartner/-in:</b>						
Name, Vorname, Anschrift u. Tel.-Nr.						
<b>Grundschule:</b>		<b>Klasse:</b>	<b>Einschulungsdatum:</b>			
<b>Schullaufbahneempfehlung:</b>	<input type="checkbox"/> <b>Gymnasium</b>	<input type="checkbox"/> <b>Realschule</b>	<input type="checkbox"/> <b>Hauptschule</b>			
<b>Glaubensrichtung:</b>	Evangelisch-lutherisch	<input type="checkbox"/>	Evangelisch-freikirchlich	<input type="checkbox"/>		
	Römisch-katholisch	<input type="checkbox"/>	Ohne Konfession	<input type="checkbox"/>		
	Andere:	<input type="checkbox"/>	(bitte genaue Angabe)			
<b>Teilnahme am Unterricht in</b>	Ev. Religion	<input type="checkbox"/>	Kath. Religion	<input type="checkbox"/>	Werte u. Normen	<input type="checkbox"/>
<b>Teilnahme am Ganztagsangebot:</b>				<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nein	
<b>Wünsche, mit welchen Schülern/Schülerinnen Ihr Kind in einer Klasse sein möchte: (Rangfolge beachten; es besteht kein Anspruch auf Erfüllung aller Wünsche!)</b>						
	<b>Name, Vorname</b>	<b>Grundschule</b>			<b>Klasse</b>	
1.						
2.						
3.						
4.						
5.						

Datum \_\_\_\_\_

1. \_\_\_\_\_

2. \_\_\_\_\_

Die Unterschrift der **beiden** Erziehungsberechtigten ist erforderlich.