

Anmeldung am Stefan-George-Gymnasium Bingen



für die Jahrgangsstufe _____ im Schuljahr _____

zum Schuljahresanfang zum _____

| Daten der Schülerin bzw. des Schülers | | | |
|------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------|
| Nachname | | Religions- zugehörigkeit | |
| <small>sämtliche</small> Vorname(n) | | Geburtsort | |
| Geschlecht | <input type="checkbox"/> m <input type="checkbox"/> w <input type="checkbox"/> d | Geburtsland | |
| Geburtsdatum | | Staatsange- hörigkeit(en) | |
| Familiensprache/n | | | |
| Anzahl und Alter von Geschwistern | | | |
| bei Zuzug aus dem Ausland: | | | |
| Zuzugsdatum | | Herkunftsland | |
| bisheriger Schulbesuch | | | |
| Name und Ort der Grundschule | | Datum der Einschulung | |
| ggfs. erfolgte/r Schulwechsel | | | |
| ggfs. wiederholte Klasse | | ggfs. über- sprungene Klasse | |
| | | Laufbahnpfehlung der Grundschule | <input type="checkbox"/> Gymnasium <input type="checkbox"/> Realschule + |
| weitere Angaben | | | |
| Beeinträchtigungen oder Lerneinschränkungen | | | |
| gravierende Allergien oder Unverträglichkeiten | | | |
| weitere wichtige Hinweise | | | |
| Einschulungsmerkmale | | | |
| 1. Fremdsprache | <input type="checkbox"/> Englisch <input type="checkbox"/> Latein | Ganztagsschule | <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein |
| ggfs. weitere Fremdsprachen und Sprachenprüfungen | | | |
| Teilnahme am Religions-/ Ethikunterricht | <input type="checkbox"/> kath. Religion | <input type="checkbox"/> ev. Religion | <input type="checkbox"/> Ethik |

| Angaben zu den Eltern bzw. Sorgeberechtigten | | |
|-------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------|
| | Sorgeberechtigte/r 1 | Sorgeberechtigte/r 2 |
| | Wohnsitz des Kindes | bzw. weitere/r Ansprechpartner/in |
| Verhältnis zum Kind | <input type="checkbox"/> Mutter <input type="checkbox"/> _____ <input type="checkbox"/> Vater | <input type="checkbox"/> Mutter <input type="checkbox"/> _____ <input type="checkbox"/> Vater |
| sorgeberechtigt | <input checked="" type="checkbox"/> ja | <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein |
| Geschlecht | <input type="checkbox"/> m <input type="checkbox"/> w <input type="checkbox"/> d | <input type="checkbox"/> m <input type="checkbox"/> w <input type="checkbox"/> d |
| Nachname | | |
| Vorname | | |
| ggfs. akademischer Grad | | |
| Anschrift | | <i>nur abweichende Angaben sind notwendig</i> |
| PLZ u. Wohnort | | |
| ggfs. Ortsteil | | |
| Telefon privat | | |
| Mobiltelefon | | |
| Telefon beruflich | | |
| E-Mail-Adresse | | |
| Beruf (freiwillige Angabe) | | |
| im Notfall zu benachrichtigen | <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein | <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein |
| weitere Bezugsperson/en für Notfälle mit Telef.nr. | | |
| ggfs. weitere wichtige Hinweise zur Lebenssituation bzw. zum familiären Hintergrund | | |

Hiermit melde ich mein o. g. Kind am Stefan-George-Gymnasium Bingen an.

Datum

Unterschrift eines/der Sorgeberechtigten

Von der Schule auszufüllen:

| | | | | | |
|----------------------|--|-------------|--|----------------|--|
| Zuweisung in die Kl. | | Klassenltg. | | Aufnahme durch | |
|----------------------|--|-------------|--|----------------|--|