

Klassenstufe: **5**Schulj.: **2020/2021**
 Forscher / **Bläser**
 ohne Profil

Name:		Name d. Grundschule:	
Vorname:		Einschulungsjahr:	
Klasse: 5	Geburtsdatum:	Abgebende Schule:	
Geburtsort:		Aufnahmedatum: 01.08.2020	
Geschlecht: <input type="checkbox"/> männlich <input type="checkbox"/> weiblich		Teilnahme am Religionsunterricht: <input type="checkbox"/> ev. <input type="checkbox"/> kath. <input type="checkbox"/> WN	
Konfession: <input type="checkbox"/> ev. <input type="checkbox"/> kath. <input type="checkbox"/> islam. <input type="checkbox"/> _____		Wiederholung: <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein Klasse: _____	
Staatsangehörigkeit: <input type="checkbox"/> deutsch <input type="checkbox"/> _____		Teilnahme an der Lernmittelausleihe: <input type="checkbox"/> Vollzahler <input type="checkbox"/> 80% <input type="checkbox"/> Nullzahler <input type="checkbox"/> keine	
Erstsprache: _____		Mein Kind kann sicher schwimmen: <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	
Weitere Sprachen: _____		Fremdsprachen: <input type="checkbox"/> Französisch (22) <input type="checkbox"/> Latein (23)	
Straße:	Bemerkungen: (Krankheiten, Behinderungen o.a.)		
PLZ:	Ort:		
Ortsteil:			
Telefon1:			
Telefon2:		Mitschüler/in: (Bitte max. zwei Wünsche eintragen!)	
E-Mail-Adresse der Mutter:			
E-Mail-Adresse des Vaters:			

Sorgerecht: *				
<input type="checkbox"/> Eltern <input type="checkbox"/> Mutter <input type="checkbox"/> Vater <input type="checkbox"/> _____				
Name der Mutter:		Titel:	Name des Vaters:	Titel:
Vorname der Mutter:		Vorname des Vaters:		
Straße: <input type="checkbox"/> Adresse siehe Kind		Straße: <input type="checkbox"/> Adresse siehe Kind		
PLZ:	Wohnort:		PLZ :	Wohnort:

Sollte nur ein Elternteil sorgeberechtigt sein, ist dies durch Vorlage der gerichtlichen Entscheidung nachzuweisen.

Der/die andere Sorgeberechtigte ist mit der Anmeldung am Gymnasium Sarstedt einverstanden. ja nein