

Antrag zur Anmeldung am Europa-Gymnasium



Schuljahr: _____

Klassenstufe: _____

Schülerin / Schüler:

Name:	Vorname(n):
Straße:	PLZ, Ort mit Ortsteil:
Telefon:	Email:
Geburtstag:	Geburtsort:
Staatsangehörigkeit:	Geburtsstaat ¹ :
ggf. in Deutschland seit:	Familiensprache ² :
Geschlecht ³ : <input type="checkbox"/> weiblich <input type="checkbox"/> männlich	Sorgerecht: <input type="checkbox"/> beide Elternteile <input type="checkbox"/> nur Mutter <input type="checkbox"/> nur Vater
Konfession: <input type="checkbox"/> katholisch <input type="checkbox"/> evangelisch <input type="checkbox"/> _____	Teilnahme am Unterricht in: <input type="checkbox"/> kath. Religion <input type="checkbox"/> ev. Religion <input type="checkbox"/> Ethik
1. Fremdsprache:	<input type="checkbox"/> Englisch <input type="checkbox"/> Französisch
2. Fremdsprache (ab Klasse 6 durchgehend):	<input type="checkbox"/> Englisch <input type="checkbox"/> Französisch <input type="checkbox"/> Latein <input type="checkbox"/> keine Infor-
Wahlfach (ab Klasse 9 freiwillig):	<input type="checkbox"/> Spanisch <input type="checkbox"/> Französisch <input type="checkbox"/> Latein <input type="checkbox"/> matik
Zugang am:	von Schule:
Datum des Grundschuleintritts:	Gymnasialempfehlung (Zugang von anderer Schulart): <input type="checkbox"/> liegt vor <input type="checkbox"/> liegt nicht vor

Eltern:

Vater: Name, Vorname: Beruf: Telefon beruflich und evtl. mobil:	
Mutter: Name, Vorname: Beruf: Telefon beruflich und evtl. mobil:	
Anschrift/Telefon-Nr. der Eltern/eines Elternteils, wenn sie von der des Kindes abweichen:	
Haben Sie weitere Kinder am Europa-Gymnasium? <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	

Wünsche bezüglich der Klassenzuteilung:

Es liegt folgende gesundheitliche Beeinträchtigung vor:

Ich nehme zur Kenntnis, dass Bilder von Schulveranstaltungen, auf denen mein Kind abgebildet ist, in Veröffentlichungen der Schule, z. B. auf der Homepage des Europa-Gymnasiums verwendet werden können, falls ich nicht schriftlich widerspreche.

Wir bestätigen hiermit die Richtigkeit der gemachten Angaben und sind damit einverstanden, dass diese gemäß den Bestimmungen des Datenschutzes gespeichert werden.

Wörth, den _____

Unterschrift eines Erziehungsberechtigten

¹)falls außerhalb Deutschlands

²)überwiegend zu Hause gesprochene Sprache

³)Zutreffendes bitte ankreuzen