



Anmeldebogen

Naturwissenschaftlich-technologisches
und Sprachliches (E) Gymnasium
Karlstraße 38-42 | 82377 Penzberg
Tel: 08856/9271-0 (Fax: 9271-20)

Aufnahme: **September 20.....** Klasse: **5**

Familienname der Schülerin/des Schülers	Vorname(n) (wie Geburtsurkunde) - Rufnamen unterstreichen -
---	---

Anschrift/Ortsteil

Geburtsdatum	Geburtsort	Staatsangehörigkeit	Zuzugsdatum falls nicht deutsch
--------------	------------	---------------------	---------------------------------

Muttersprache	Bekenntnis	Teilnahme am Religions- bzw. Ethikunterricht wie in der Grundschule ja <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/>	Teilnahme am Religions- bzw. Ethikunterricht ab Klasse 5 RK <input type="checkbox"/> EV <input type="checkbox"/> ETH <input type="checkbox"/>
---------------	------------	--	--

Erziehungsberechtigte/er (Name, Vorname) falls abweichend der Geburtsurkunde, bitte Nachweis vorlegen	Anschrift wie oben ja <input type="checkbox"/>
---	---

Anschrift Erziehungsberechtigte/r (falls abweichend von Anschrift des Schülers/Schülerin)

Familienstand: vh. <input type="checkbox"/> ledig <input type="checkbox"/> geschieden <input type="checkbox"/> getrenntlebend <input type="checkbox"/> verwitwet <input type="checkbox"/>	Sorgerecht: (bitte bei Aufforderung Nachweis vorlegen) Beide <input type="checkbox"/> Vater <input type="checkbox"/> Mutter <input type="checkbox"/> Vormund <input type="checkbox"/>
--	--

Telefon	Mobil	E-Mail
---------	-------	--------

Grundschule/Mittelschule	Grundschuleintrittsjahr 20.....	aus Jahrgangsstufe 4 <input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/>
--------------------------	------------------------------------	---

Besonderheiten: Krankheiten	Legasthenie <input type="checkbox"/> LRS <input type="checkbox"/>
-----------------------------	---

Verwandtschaftlicher Bezug zu den am Gymnasium unterrichtenden Lehrkräften? nein <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> Name:
--

Gewünschte individuelle Beratung ja <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> (Ich bin / wir sind zum Übertritt ausreichend beraten worden.)
--

Ort, Datum

Unterschrift eines Erziehungsberechtigten

geeignet für			Liste	Ü-Zeugnis	Geb.-Urk.	FK
Gym.	RS	Sonst.				

Nur für interne Zwecke