

Anmeldeformular für das Gymnasium Lüchow

Ich beantrage die Aufnahme meines Kindes in die Klasse 5.

Daten des Schülers/der Schülerin:			
Name	<input type="text"/>	Vorname:	<input type="text"/>
Geburtstag:	<input type="text"/>	Geburtsort:	<input type="text"/>
Wohnhaft:			
Straße Nr. <input type="text"/>			
Postleitzahl	<input type="text"/>	Ort	<input type="text"/>
Ortsteil	<input type="text"/>	Busfahrschüler/in:	<input type="radio"/> Ja
Telefon	<input type="text"/>		<input type="radio"/> Nein
Nationalität	<input type="text"/>		

Daten der zuvor besuchten Schule:			
Beginn der Schulpflicht (Jahr):	<input type="text"/>		
Aufnahmedatum ins Gymnasium Lüchow:	01.08.2018		
Grundschule:			
Ort:	<input type="text"/>	Klasse:	<input type="text"/>

Konfession		
<input type="radio"/> evangelisch	<input type="radio"/> katholisch	<input type="radio"/> islamisch
<input type="radio"/> andere:	<input type="text"/>	<input type="radio"/> ohne

Bemerkungen (z.B. über Behinderungen, Allergien u.a.):
<input type="text"/>
<input type="text"/>
<input type="text"/>

Bitte die Rückseite ausfüllen!

Angaben der Erziehungsberechtigten:

Erziehungsberechtigte: **Mutter**

Sorgeberechtigt: Ja Nein

Name:

Vorname:

Anschrift *):

E-mail:

Wichtig im Notfall zu erreichen unter Telefon *):

Erziehungsberechtigter: **Vater**

Sorgeberechtigt: Ja Nein

Name:

Vorname:

Anschrift *):

E-mail:

Wichtig im Notfall zu erreichen unter Telefon *):

*) wenn abweichend von Anschrift im Feld I

Lüchow, _____

Unterschrift eines d. Erziehungsberechtigten

Schulleiter/in