



ANMELDUNG FÜR DIE KLASSE

SCHULZWEIG _____

NAME: _____

Geburtsdatum: _____

Erstsprache: _____

Geburtsort: _____

Religion: _____

Vorname: _____ ☐ M ☐ W

SVNR: _____

Zweitsprache: _____

Geburtsstaat: _____

Staatsbürgerschaft: _____

MUTTER

NAME: _____

Straße: _____

Ort: _____

Tel-Nummer: _____

Vorname: _____

PLZ: _____

e-mail: _____

VATER

NAME: _____

Straße: _____

Ort: _____

Tel-Nummer: _____

Vorname: _____

PLZ: _____

e-mail: _____

Erziehungsberechtigt: Mutter ☐ Vater ☐

Bisher besuchte Schule _____

Bisher besuchte Fremdsprachen _____

● **FS WUNSCH** LATEIN ☐ ITALIENISCH ☐ FRANZÖSISCH ☐

● **REALGYMNASIUM mit sportlichem Schwerpunkt:**

JA ☐ NEIN ☐ AP Termin: _____

Tagesbetreuung: JA ☐ NEIN ☐

Datum: _____ Unterschrift: _____

Einstufungsprüfung/Aufnahmeprüfung aus

_____ bis _____
 _____ bis _____
 _____ bis _____