



bewegen. begeistern. bilden.

DAS Gymnasium am Fuße des Kreuzbergl

ANMELDUNG FÜR DIE KLASSE SCHULZWEIG _____

NAME: _____

Vorname: _____ ☐ M ☐ W

Geburtsdatum: _____

SVNR: _____

Erstsprache: _____

Zweitsprache: _____

Geburtsort: _____

Geburtsstaat: _____

Religion: _____

Staatsbürgerschaft: _____

MUTTER

NAME: _____

Vorname: _____

Straße: _____

PLZ: _____

Ort: _____

e-mail: _____

Tel-Nummer: _____

Geburtsdatum: _____

VATER

NAME: _____

Vorname: _____

Straße: _____

PLZ: _____

Ort: _____

e-mail: _____

Tel-Nummer: _____

Geburtsdatum: _____

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 _____