



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 _____