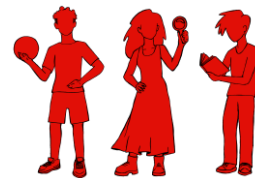




BEWEGEN.BEGEISTERN.BILDEN.

DAS Gymnasium am Fuße des Kreuzbergl



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: _____

Geburtsdatum: _____

VATER

NAME: _____

Straße: _____

Ort: _____

Tel-Nummer: _____

Vorname: _____

PLZ: _____

e-mail: _____

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 _____