



Anlage zur Anmeldung für das Schuljahr 2019 / 20

| | | | | | |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|-------------------------------------------------|---------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------|--|
| Nachname, Vorname des Schülers / der Schülerin | | Geburtsdatum | | Geburtsort | |
| Anschrift | | Konfession | | Geschlecht | |
| Telefonnummern: | | | | | |
| Handynummern: | | | | | |
| weitere Erreichbarkeit (Notfall): | | | | | |
| 1. E-Mail* | | | 2. E-Mail* | | |
| *: Um die Kommunikation innerhalb der Elternschaft zu erleichtern, geben wir die E-Mail-Adressen an die Klassen- und Schulpflegschaft weiter. Wenn Sie damit nicht einverstanden sind, geben Sie bitte keine E-Mail-Adresse an. Sie können Ihre E-Mail-Adressen jederzeit nachträglich im Sekretariat löschen lassen. | | | | | |
| <input type="checkbox"/> Eltern <input type="checkbox"/> andere Erziehungsberechtigte: | | | Anschrift (andere wie oben angegeben) | | |
| Nachname, Vorname | | | Nachname, Vorname | | |
| Staatsangehörigkeit Schüler / Schülerin | | | Zuzugsjahr nach Deutschland: | | |
| Geburtsland Mutter | | Geburtsland Vater | | Verkehrssprache in der Familie | |
| <input type="checkbox"/> Arbeitslosengeld 2 (Bescheid bis zu den Sommerferien) | | | | | |
| Ggf. bisher besuchte Schule (Name und Schulform) | | wiederholte / übersprungene Klassen | | vom | |
| | | | | bis | |
| Besuchen bereits Geschwister das Leibniz Gymnasium? | | | | | |
| <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja | | | | | |
| Teilnahme am Religionsunterricht evangelisch <input type="checkbox"/> | | katholisch <input type="checkbox"/> | | (bitte ankreuzen) oder am Unterricht in Prakt. Philosophie <input type="checkbox"/> | |
| Bisherige Teilnahme am Schwimmunterricht: | | | | | |
| Mein(e) Tochter/Sohn | | hat Gold/Silber/Bronze <input type="checkbox"/> | | hat Seepferdchen <input type="checkbox"/> | |
| ist Nichtschwimmer(in) <input type="checkbox"/> | | | | | |

Datum

Unterschrift des / der Erziehungsberechtigten