

# SOPHIE-SCHOLL-GESAMTSCHULE ANMELDUNG

## Personalien der Schülerin / des Schülers

Aufnahme für Jahrgang / Schuljahr		Einschulungsjahr Grundschule
Name		Übergangsempfehlung zur weiterführenden Schule
Vornamen (alle)	Geschlecht <input type="checkbox"/> männl. <input type="checkbox"/> weibl.	Einschulungsjahr weiterführende Schule
Geburtsdatum	Geburtsort / Geburtskreis / Geburtsland	zuletzt besuchte Schule
Straße		erste Schulform in der Sekundarstufe I
PLZ, Wohnort		falls nicht in Deutschland geboren, in welchem Jahr erfolgte der Zuzug?
Festnetznummer <u>und</u> Handynummer		
Email-Adresse		Möchten Sie den Newsletter regelmäßig erhalten? (3 - 4 x jährlich) <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
Religion <input type="checkbox"/> ev. <input type="checkbox"/> kath. <input type="checkbox"/> islam. <input type="checkbox"/> alev. <input type="checkbox"/> sonst.		Staatsangehörigkeit <input type="checkbox"/> deutsch <input type="checkbox"/> _____
<b>Angaben für den Notfall:</b> <b>Wer ist zu benachrichtigen? (z.B. Oma, Tante, Nachbar...)</b> <b>Telefon:</b>		
<b>Sprachenfolge:</b> Englisch ab Klasse _____ 2. Fremdsprache _____ ab Klasse _____ 3. Fremdsprache _____ ab Klasse _____		

## Personalien der Erziehungsberechtigten

Name, Vorname der Mutter		Staatsangeh.	sorgeberechtigt <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
Geburtsland	Muttersprache: <input type="checkbox"/> Deutsch <input type="checkbox"/> _____		

Name, Vorname des Vaters		Staatsangeh.	sorgeberechtigt <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
Geburtsland	Muttersprache: <input type="checkbox"/> Deutsch <input type="checkbox"/> _____		

Welche Sprache wird überwiegend in der Familie gesprochen? \_\_\_\_\_

Bemerkungen

Datum, Unterschrift d. Schülers

Unterschrift d. Erziehungsberechtigten