

# Anmeldung am Buigen-Gymnasium



Eintritt am: \_\_\_\_\_ in Klasse: \_\_\_\_\_

Name, Vorname: \_\_\_\_\_

Straße: \_\_\_\_\_

PLZ, Ort (und Teilstadt): \_\_\_\_\_

Telefon: \_\_\_\_\_

Geburtsdatum: \_\_\_\_\_ Geburtsort: \_\_\_\_\_

Staatsangehörigkeit: 1. \_\_\_\_\_ 2. \_\_\_\_\_

Muttersprache: 1. \_\_\_\_\_ 2. \_\_\_\_\_

Konfession: \_\_\_\_\_

Religionsteilnahme an:  evangelisch  katholisch  Ethik

Letzte Schule: \_\_\_\_\_

Letzter Klassenlehrer: \_\_\_\_\_

Ges. Einschränkung/Allergien: \_\_\_\_\_

Impfschutz Masern:  Nachweis erforderlich!

wird nachgereicht

Mutter  Vater  \_\_\_\_\_

Name, Vorname: \_\_\_\_\_

Adresse: \_\_\_\_\_

Telefon geschäftlich: \_\_\_\_\_

Handy: \_\_\_\_\_

E-Mail: \_\_\_\_\_

Mutter  Vater  \_\_\_\_\_

Name, Vorname: \_\_\_\_\_

Adresse: \_\_\_\_\_

Telefon geschäftlich: \_\_\_\_\_

Handy: \_\_\_\_\_

E-Mail: \_\_\_\_\_

Sorgerecht:  gemeinsames  alleiniges: \_\_\_\_\_

Notfalltelefon (z.B. Oma) \_\_\_\_\_

Mit meiner Unterschrift bin ich damit einverstanden, dass meine E-Mail-Adresse für den Kontakt mit der Schule und den Elternvertretern verwendet werden darf.

Datum: \_\_\_\_\_

Unterschrift: \_\_\_\_\_