

Anmelde- und Beratungsgespräche Fichte-Gymnasium 2026**Teil I****Schülerdaten:**

| | | | |
|-----------------------------------|-----------------------------------|--------------|----------------------|
| Name | <input type="text"/> | Vorname | <input type="text"/> |
| männlich <input type="checkbox"/> | weiblich <input type="checkbox"/> | Geburtsdatum | <input type="text"/> |
| Straße | <input type="text"/> | PLZ/Ort | <input type="text"/> |
| Geburtsort | <input type="text"/> | Religion | <input type="text"/> |
| 1.Staatsangehörigkeit | <input type="text"/> | | |
| 2.Staatsangehörigkeit | <input type="text"/> | | |

Erziehungsberechtigte:

| | | | |
|-----------------------|-----------------------------|-------------------------------|----------------------|
| Name / Vorname Mutter | <input type="text"/> | | |
| Straße | <input type="text"/> | PLZ/Ort | <input type="text"/> |
| Telefon | <input type="text"/> | Mobil Mutter | <input type="text"/> |
| Email | <input type="text"/> | Mobil Vater | <input type="text"/> |
| Sorgerecht | ja <input type="checkbox"/> | nein <input type="checkbox"/> | |
| Name / Vorname Vater | <input type="text"/> | | |
| Straße | <input type="text"/> | PLZ/Ort | <input type="text"/> |
| Sorgerecht | ja <input type="checkbox"/> | nein <input type="checkbox"/> | |

Im Regelfall sind beide Elternteile erziehungsberechtigt, auch nach einer Trennung.

Falls es abweichende Regelungen geben sollte, legen Sie bitte entsprechende Bescheinigungen (Aktenzeichen des Familiengerichts) vor. Bei Änderungen informieren Sie die Schule bitte unverzüglich und legen ebenfalls entsprechende Bescheinigungen vor.

Nur bei Kindern, die mehrsprachig aufwachsen, ausfüllen:

| | | | |
|--------------------------------|----------------------|------------------------|----------------------|
| Geburtsland | <input type="text"/> | Zuzugsjahr | <input type="text"/> |
| Verkehrssprache in der Familie | <input type="text"/> | | |
| Geburtsland der Mutter | <input type="text"/> | Geburtsland des Vaters | <input type="text"/> |

Anmelde- und Beratungsgespräche Fichte-Gymnasium 2026**Teil II**Name Vorname Grundschule Klassenlehrer/-in in Klasse 3/4 **Klassenbildung**

Wunsch bezüglich der Klassenzusammensetzung:

Zusammen mit **Freiwillige Angabe****Besondere Voraussetzungen**☐ AD(H)S bereits diagnostiziert ☐ noch nicht diagnostiziert ☐☐ LRS bereits diagnostiziert ☐ noch nicht diagnostiziert ☐☐ Autismus bereits diagnostiziert ☐ noch nicht diagnostiziert ☐☐ Besondere Begabung ☐ Sonstiges Unterschrift Vater Unterschrift Mutter **Von der Schule auszufüllen**Kürzel Datum