

Anmelde- und Beratungsgespräche Fichte-Gymnasium 2020**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"/>
Telefon	<input type="text"/>	Mobil	<input type="text"/>
E-Mail	<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"/>
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 2020

Teil II

Name Vorname

Grundschule

Klassenlehrer/-in in Klasse 3/4

Klassenbildung

Aufnahme in die **MINT-Klasse** Aufnahme in die **Wahlprofil-Klasse**

Wunsch bezüglich der Klassenzusammensetzung:

Zusammen mit

Teilnahme am Religionsunterricht ev. kath. prakt. Philosophie

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 _____