

# Gemeinschaftsschule Rust/Kappel-Grafenhausen

Anmeldung für Klasse 5 (Schuljahr 2019/2020)

Schülerin

Schüler

Nachname	
Geburtsdatum	
Geburtsland	
PLZ/Wohnort	
Kreis	
Staatsangehörigkeit	
Konfession	

Vorname	
Geburtsort	
Straße	
Ortsteil	
Muttersprache/Sprache in der Familie:	<input type="checkbox"/> deutsch Sonstige: _____
2. Staatsangehörigkeit ?	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein wenn ja, welche _____
Teilnahme Religionsunterricht	

## Erziehungsberechtigte:

<b>1. Erziehungsberechtigter</b> <input type="checkbox"/> Vater <input type="checkbox"/> Mutter	
Nachname	
Vorname	
Straße	
PLZ/Wohnort	
Telefon	
Handy	

<b>2. Erziehungsberechtigter</b> <input type="checkbox"/> Vater <input type="checkbox"/> Mutter	
Nachname	
Vorname	
Straße	
PLZ/Wohnort	
Telefon	
Handy	

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

Notfall-Tel.-Nr.: \_\_\_\_\_

Bisher besuchte Schule: \_\_\_\_\_ Klasse: \_\_\_\_\_

Anmeldung Brückenkurs Französisch in Klasse 5:  ja  nein

Anmeldung 2. Fremdsprache ab Klasse 6:  ja  nein

gesundheitliche Probleme: \_\_\_\_\_

Ich bin/wir sind damit einverstanden, dass Bilder meines/unseres Kindes veröffentlicht werden, insbesondere auf der Homepage der Schule/Zeitung:  ja  nein

Kappel-Grafenhausen, \_\_\_\_\_  
Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift Erziehungsberechtigte/r