

Schüleraufnahmebogen (ab Klasse 6)

Gymnasium



Wilhelmsdorf

Schülerin/Schüler

Name, Vorname _____

Geschlecht männlich weiblich

Geburtstag, Geburtsort, Land _____

Straße, PLZ, Ort _____

Telefonnummer _____

Schule & Wahlen

zweite Fremdsprache (ab Klasse 6):

Französisch Latein

Profilfach (ab Klasse 8):

NWT Sport Spanisch

Name der abgebenden Schule:

Eltern

Staatsangehörigkeit Mutter: _____

Staatsangehörigkeit Vater: _____

Name, Vorname der Mutter: _____

Name, Vorname des Vaters: _____

Anschrift Eltern (Straße, PLZ, Ort): _____

Telefonnummer: _____

E-Mail (Mutter): _____

E-Mail (Vater): _____

Weitere Informationen

weitere Telefonnummern für den "Notfall" z. B. Erkrankung

Handy-Nr./Arbeitsplatz (Mutter): _____

Handy-Nr. / Arbeitsplatz (Vater): _____

Name und Tel.-Nr. von weiterer Bezugsperson: _____

Verwendung der E-Mailadresse:

- E-Mailadresse der Mutter E-Mailadresse des Vaters

Wir sind damit einverstanden, dass die E-Mailadresse(n) für folgende Zwecke verwendet wird:

- Elternnachricht (Kommunikationsplattform zwischen Schulleitung, Lehrer*innen und Eltern)
(*Es erfolgt keine postalische Versendung von Elternbriefen*)
- webuntis (Stunden- und Vertretungsplanmodul)
- lserv (Lernplattform und evtl. zukünftige Kommunikationsplattform)

Festgestellte, für den Schulbereich bedeutsame Erkrankungen:

z.B. Diabetes, etc. _____

Kann Ihr Kind sicher schwimmen?

- ja nein

Besitzt die Schülerin/der Schüler die deutsche Staatsangehörigkeit?

- ja nein Staatsangehörigkeit: _____

Ist die Schülerin/der Schüler auf dem heutigen Gebiet der Bundesrepublik Deutschland geboren?

- ja nein

Welche Sprache sprechen Sie in Ihrer Familie bzw. im häuslichen Umfeld

- deutsch andere Sprache: _____

nur ausfüllen, wenn getrennt lebend oder geschieden

gemeinsames Sorgerecht?

- ja nein (wenn kein gemeinsames Sorgerecht, dann Kontaktdaten des Elternteils mit
Sorgeberechtigung)

Name, Vorname: _____

Adresse (Straße, PLZ, Ort): _____

Telefonnummer: _____

Hiermit melden wir unsere Tochter/ unseren Sohn am Gymnasium Wilhelmsdorf an.

Ort, Datum

Unterschrift beider oder des Erziehungsberechtigten