



## Anmeldung zur 5. Klasse des Schuljahres 2019/20

Bitte in DRUCKSCHRIFT gut lesbar ausfüllen.

Nachname des Kindes: \_\_\_\_\_ männlich:

Sämtliche Vornamen: \_\_\_\_\_ weiblich:   
(Rufnamen unterstreichen)

Geburtstag: \_\_\_\_\_ Geburtsort: \_\_\_\_\_

Staatsangehörigkeit: \_\_\_\_\_ Herkunftssprache (Mutter-): \_\_\_\_\_

Kirchzugehörigkeit/Bekenntnis: \_\_\_\_\_ Tauftag: \_\_\_\_\_

Bisherige Schule: \_\_\_\_\_ Stadt/Bezirk: \_\_\_\_\_

Anzahl der Geschwister: \_\_\_\_\_ davon am Ev. Gymnasium: \_\_\_\_\_

Vor- und Nachname des Vaters: \_\_\_\_\_  
(ggf. Geburtsnamen)

Anschrift (bitte mit Bezirk): \_\_\_\_\_ Staatsangehörigkeit: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ Kirchenzugehörigkeit / Bekenntnis:

\_\_\_\_\_ Mitglied der Evangelischen Kirche:

Telefon: privat \_\_\_\_\_ sonstige Mitgliedschaft: \_\_\_\_\_

dienstlich \_\_\_\_\_ Beruf: \_\_\_\_\_

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

Vor- und Nachname der Mutter: \_\_\_\_\_  
(ggf. Geburtsnamen)

Anschrift (bitte mit Bezirk): \_\_\_\_\_ Staatsangehörigkeit: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ Kirchenzugehörigkeit / Bekenntnis:

\_\_\_\_\_ Mitglied der Evangelischen Kirche:

Telefon: privat \_\_\_\_\_ sonstige Mitgliedschaft: \_\_\_\_\_

dienstlich \_\_\_\_\_ Beruf: \_\_\_\_\_

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

Anschrift des Kindes: \_\_\_\_\_

Sorgeberechtigte (Mutter oder Vater oder beide): \_\_\_\_\_

Besondere Wünsche (z.B.: Mit welchem anderen Kind sollte unser Kind in eine Klasse gehen?):  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift