

# Anmeldung am Leibniz-Gymnasium Östringen



zum \_\_\_\_\_  
Datum

Daten des Schülers					
Nachname des Schülers			Vorname des Schülers		
Wohnort mit PLZ			Straße und Hausnummer		
Geburtstag			Geburtsort		
Geschlecht	weiblich <input type="checkbox"/> männlich <input type="checkbox"/>		Konfession: RK <input type="checkbox"/> EV <input type="checkbox"/> oK <input type="checkbox"/> Sonstige <input type="checkbox"/>		
Staatsangehörigkeit			Umgangssprache in der Familie		
Religionsunterricht	RK <input type="checkbox"/>		EV <input type="checkbox"/>		Ethik <input type="checkbox"/>
bisherige Schule		Ort		Klasse	
Profil			Sprachen		
Daten der Eltern					
Name der <b>Mutter</b>			erziehungsberechtigt ja <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/>		
Anschrift falls abweichend vom Schüler					
Telefonnummer		Mobil		Notfall-Nr.	
Name des <b>Vaters</b>			erziehungsberechtigt ja <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/>		
Anschrift falls abweichend vom Schüler					
Telefonnummer		Mobil		Notfall-Nr.	
Unterschrift beider Erziehungsberechtigten					

## Einverständniserklärung

Erziehungsberechtigte:

Wir/ich erlauben dem Leibniz-Gymnasium Östringen die Veröffentlichung von schulbezogenen Fotos, Bildern und Filmen unseres Kindes \_\_\_\_\_ in Druckwerken und im Internet (Schulhomepage).

\_\_\_\_\_  
Datum, Unterschrift

Splan  Mail  Kl.I  SJ