



Anmeldung am Leibniz-Gymnasium Östringen

Bisher besuchte Schule	
Bisher besuchte Schule (mit Adresse)	Klasse:
Anmeldung zum (Datum):	Im Schuljahr:

Schülerin / Schüler		
Name:	Vorname(n):	
Rufname (einer der Vornamen keine Abkürzung oder Kosename):	Geschlecht: <input type="checkbox"/> weiblich <input type="checkbox"/> männlich	
Straße und Hausnummer:	PLZ, Wohnort, Ortsteil:	
Geburtsdatum:	Geburtsort:	Geburtsland:
Staatsangehörigkeit:	ggf. 2. Staatsangehörigkeit:	Hauptsprache in der Familie:
Religionszugehörigkeit: <input type="checkbox"/> alevitisch <input type="checkbox"/> alt-katholisch <input type="checkbox"/> evangelisch <input type="checkbox"/> islamisch-sunitisch <input type="checkbox"/> jüdisch <input type="checkbox"/> römisch-katholisch <input type="checkbox"/> orthodox (außer syrisch orthodox) <input type="checkbox"/> syrisch-orthodox <input type="checkbox"/> sonstige / keine		
Teilnahme Religions-/ Ethikunterricht: <input type="checkbox"/> Evangelisch <input type="checkbox"/> Römisch-katholisch <input type="checkbox"/> Ethik	Streicherklasse (nur für Klasse 5): <input type="checkbox"/> nicht Streicherklasse <input type="checkbox"/> Streicherklasse	
Zweite Fremdsprache (ab Klasse 6): <input type="checkbox"/> Französisch <input type="checkbox"/> Latein	Profil (ab Klasse 8): <input type="checkbox"/> Sprachprofil Italienisch <input type="checkbox"/> Sportprofil <input type="checkbox"/> Naturwissenschaftliches Profil	

Eltern / Erziehungsberechtigte

Name der Mutter:		Name des Vaters:	
Vorname:		Vorname:	
Straße und Hausnummer (falls abw. vom Schüler)		Straße und Hausnummer (falls abw. vom Schüler)	
PLZ, Wohnort, Ortsteil (falls abw. vom Schüler)		PLZ, Wohnort, Ortsteil (falls abw. vom Schüler)	
Telefon privat:	Telefon beruflich:	Telefon privat:	Telefon beruflich:
Handy:		Handy:	
E-Mail:		E-Mail:	
<p>Regelung des Sorgerechts:</p> <p><input type="checkbox"/> gemeinsames Sorgerecht (beide Erziehungsberechtigte müssen unterschreiben)</p> <p><input type="checkbox"/> alleiniges Sorgerecht der Mutter / des Vaters</p> <p><input type="checkbox"/> Bescheinigung liegt vor</p> <p><input type="checkbox"/> andere Person, Name der anderen Person: _____</p>			

Ich versichere / Wir versichern, dass alle Angaben richtig und vollständig sind.

Datum, Unterschrift beider Erziehungsberechtigten

Wird vom Sekretariat ausgefüllt:

(ASV) (SÜ) (E-Mail an Klasse) (Klassenlisten) (Oberstufenverwaltung) (WebUntis / Moodle / IT) (Zecken) (Masern) (Bücher)
(Notfallnummern) (Datenschutz) (Schülerakte) (Zeugnisheft)