

Gemeinschaftsschule Rust/Kappel-Grafenhausen

Anmeldung für Klasse 5 (Schuljahr 2024 / 2025)

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:

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

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

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 bestätige hiermit verbindlich, dass der 2. Erziehungsberechtigte mit der Anmeldung einverstanden ist.

Kappel-Grafenhausen, _____
Datum

Unterschrift Erziehungsberechtigte/r