GYMNASIUM SCHLIERBACH
Menschen bilden.

Anmeldung

für die 1. Klasse im Schuljahr 2024/2025

Familienname: der Schülerin, des Schülers	
1. Vorname:	
2. Vorname:	
Sozialversicherungsnr. (+ Geburtsdatum)	
Geb. in: Ort / Land	
Staatsbürgerschaft:	
Religionsbekenntnis:	
Von welcher Volksschule (+ Klasse) kommt die Schülerin /der Schüler?	
Wer ist erziehungsberechtigt?	☐ Eltern ☐ nur Mutter ☐ nur Vater
Name der Eltern (+Titel): bzw. d. Erziehungsberechtigten:	
Genaue Anschrift: PLZ, Ort, Straße	
Schüler/in ist wohnhaft im Haushalt	☐ der Eltern ☐ der Mutter ☐ des Vaters
Telefonnummer: (Mutter)	
Telefonnummer: (Vater)	
E-Mail Adresse:	
Beruf des Vaters:	
Beruf der Mutter:	
Anzahl der Kinder:	
Gibt es/gab es Geschwister an der Schule?	Ja ☐ Nein ☐
Haben Sie darüber hinaus eine persönliche Verbindung zum Gymnasium Schlierbach? (z.B. Absolvent*in ...)	Ja ☐ Nein ☐ Falls ja, welche:
Ganztagesklasse in verschränkter Form von Unterricht, Freizeit, Lernzeit (GaBe):	**INTERESSE: Ja ☐ Nein ☐**

Für die Aufnahme am Gymnasium Schlierbach darf das Zeugnis der 4. Klasse kein **„Befriedigend“** enthalten.

Ich bin damit einverstanden, dass meine personenbezogenen Daten für schulinterne Zwecke verwendet werden dürfen.

Datum: **Unterschrift:**