

Anmeldung für die Klasse 5 im Schuljahr 2019/20 am Tulla-Gymnasium



Schülerdaten	Name: _____ Vorname: _____ m <input type="checkbox"/> w <input type="checkbox"/> Geb. Datum: _____ Geb. Ort: _____ Staatsangehörigkeit: _____ Welche Sprache sprechen Sie zu Hause überwiegend? deutsch: <input type="checkbox"/> nicht deutsch: <input type="checkbox"/> Konfession: _____ Teilnahme am Religionsunterricht: ev <input type="checkbox"/> rk <input type="checkbox"/> eth <input type="checkbox"/>		
Elterndaten	Sorgerecht: <input type="checkbox"/> gemeinsam <input type="checkbox"/> alleine <input type="checkbox"/> Mutter <input type="checkbox"/> Vater <input type="checkbox"/> Nachweis vorgelegt <table style="width: 100%; border: none;"> <tr> <td style="width: 50%; border: none;"> Mutter: Name: _____ Vorname: _____ Straße: _____ PLZ/Ort: _____ Telefon: _____ Notfall: _____ Email: _____ </td> <td style="width: 50%; border: none;"> Vater: Name: _____ Vorname: _____ Straße: _____ PLZ/Ort: _____ Telefon: _____ Notfall: _____ Email: _____ </td> </tr> </table>	Mutter: Name: _____ Vorname: _____ Straße: _____ PLZ/Ort: _____ Telefon: _____ Notfall: _____ Email: _____	Vater: Name: _____ Vorname: _____ Straße: _____ PLZ/Ort: _____ Telefon: _____ Notfall: _____ Email: _____
Mutter: Name: _____ Vorname: _____ Straße: _____ PLZ/Ort: _____ Telefon: _____ Notfall: _____ Email: _____	Vater: Name: _____ Vorname: _____ Straße: _____ PLZ/Ort: _____ Telefon: _____ Notfall: _____ Email: _____		
Profil	1. Fremdsprache Englisch <input type="checkbox"/> 2. Fremdsprache Französisch oder Latein ab Klasse 6 1. Fremdsprache Französisch (Abibac) <input type="checkbox"/> 2. Fremdsprache Englisch ab Klasse 5		
Wünsche	Mit wem möchte Ihr Kind gerne in eine Klasse? _____		
Sonstiges	Geschwister am Tulla: ja <input type="checkbox"/> in Klasse _____ nein <input type="checkbox"/> Interesse am Besuch der Ganztagschule: ja <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> Gesundheitliche Beeinträchtigungen: _____ Falls keine Aufnahme am Tulla möglich, Zweitwunsch _____		

Wir sind mit der Versendung von Informationen der Schulleitung, Fachlehrer und des Elternbeirats per Mail einverstanden.
 ja nein

 Unterschrift Erziehungsberechtigte/r

Hinweis: Die Daten werden nur für schulische Zwecke benötigt und elektronisch gespeichert. Eine Weitergabe der personenbezogenen Daten erfolgt nicht.