

# Anmeldung am **Markgräfler Gymnasium Müllheim**

## Schülerdaten

## Daten des/der Erziehungsberechtigten

|  |   |                                  |  |  |
|--|---|----------------------------------|--|--|
| <b>Klasse</b>  | <b>5</b>  |                                  | <b>Sorgerecht</b> <input type="radio"/> beide Eltern <input type="radio"/> nur Mutter <input type="radio"/> nur Vater <input type="radio"/> sonstiges: |  |
| <b>Name</b>  | bei Sonderfällen: amtlicher Bescheid in Kopie anbei <input type="radio"/> Ja <input type="radio"/> Nein |                                  |  |  |
| <b>Vorname</b>   |   | <b>Erziehungsberechtigte*r</b>   | <b>Zweite*r Erziehungsberechtigte*r</b>  |  |
| <b>Geburtstag</b>                                      |   | <b>Name</b>                      |  |  |
| <b>Geburtsort</b>                                      |   | <b>Vorname</b>                   |  |  |
| <b>Geburtsland</b>                                     |   | <b>Geschlecht</b>                |  |  |
| <b>Geschlecht</b>                                      |   | <b>Strasse</b>                   |  |  |
| <b>Konfession</b><br><small>freiwillige Angabe</small> |   | <b>Hausnr.</b>                   |  |  |
| <b>Teilnahme am ReliUnterr. ?</b>                      | ev. <input type="checkbox"/>  | <b>PLZ</b>                       | nur  |  |
| <b>Staatsang.</b>                                      | kath. <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/>  | <b>Ort</b>                       | falls  |  |
| <b>Strasse</b>   |   | <b>Teilort</b>                   | abweichend   |  |
| <b>Hausnr.</b>   |   | <b>Telefon privat</b>            |  |  |
| <b>PLZ</b>   |   | <b>Telefon dienstl.</b>          |  |  |
| <b>Ort</b>   |   | <b>Handy</b>                     |  |  |
| <b>Teilort</b>   |   | <b>e-mail</b>                    |  |  |
| <b>Telefon</b>   |   | <b>Weitere Bezugsperson(en):</b> |  |  |
| <b>Sprache in der Familie</b>                          |   | <b>Name</b>                      |  |  |
| <b>Einschulung (in GS) am</b>                          |   | <b>Vorname</b>                   |  |  |
| <b>Name der Grundschule</b>                            |   | <b>Tel.(priv.)</b>               |  |  |
| <b>Kl.lehrer/in in der GS</b>                          |   | <b>Telefon</b>                   |  |  |
| <b>Vorprofil Musik ?</b> <input type="checkbox"/>      | Instrument: _____   |                                  |  |  |
| <b>Geschwister in MGM Klasse</b>                       |   |                                  |  |  |

**Bemerkungen:**

Nach Möglichkeit in der neuen Klassen zusammen mit

*Erklärung: Ich versichere / Wir versichern die Richtigkeit der obigen Angaben. Mir / Uns ist bekannt, dass sie für die Zwecke der Schulverwaltung elektronisch gespeichert werden. Ich/Wir geben mein/unser Einverständnis, dass meine/unsere E-Mail Adresse an die Klassenelternvertreter\*in meines /unseres Kindes weitergegeben werden darf. Ich gebe mein / Wir geben unser Einverständnis, dass unsere Tochter/unser Sohn bei Bedarf das Angebot der Schulsozialarbeit wahrnehmen und der/die Schulsozialarbeiter/in Gespräche mit den zuständigen Lehrkräften führen kann.*

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

x

x

\_\_\_\_\_  
Unterschriften beider Sorgeberechtigten

### Von der Schulleitung auszufüllen

Allgemeine Hinweise:

abweichende Grundschulempfehlung:  RS  GMS

Nachweis Masernimpfung:

