

Inge-Deutschkron-Gymnasium
Anmeldung Schuljahr 2025 / 2026



<hr/> Name	<hr/> Vorname(n), Rufname unterstrichen	
<hr/> Geburtsdatum	<hr/> Geburtsort	<hr/> Land
<hr/> Geschlecht		<hr/> Staatsangehörigkeit

Straße und Hausnummer

<hr/> Postleitzahl	<hr/> Ort	<hr/> Bezirk und Ortsteil
Herkunftssprache: <hr/>		Verkehrssprache: <hr/>
Erziehungsberechtigte : <input type="checkbox"/> Mutter	<input type="checkbox"/> Vater	<input type="checkbox"/> andere Person
wohnhaft bei: <input type="checkbox"/> Mutter	<input type="checkbox"/> Vater	<input type="checkbox"/> anderer Person

<hr/> Name der Mutter	<hr/> Vorname
-----------------------	---------------

Anschrift (falls abweichend von obiger Anschrift)

Telefon <hr/> privat	<hr/> Handy
<hr/> dienstlich	

Email-Adresse

<hr/> Name des Vaters	<hr/> Vorname
-----------------------	---------------

Anschrift (falls abweichend von obiger Anschrift)

Telefon <hr/> privat	<hr/> Handy
<hr/> dienstlich	

Email-Adresse

bitte wenden

