

Inge-Deutschkron-Gymnasium
Anmeldung Schuljahr 2026 / 2027



Name	Vorname(n), Rufname unterstrichen		
Geburtsdatum	Geburtsort	Land	
Geschlecht	Staatsangehörigkeit		
Straße und Hausnummer			
Postleitzahl	Ort	Bezirk und Ortsteil	
Herkunftssprache:	Verkehrssprache:		
Erziehungsberechtigte : wohnhaft bei:	<input type="checkbox"/> Mutter	<input type="checkbox"/> Vater	<input type="checkbox"/> andere Person
	<input type="checkbox"/> Mutter	<input type="checkbox"/> Vater	<input type="checkbox"/> anderer Person
Name der Mutter	Vorname		
Anschrift (falls abweichend von obiger Anschrift)			
Telefon	privat	Handy	
dienstlich			
Email-Adresse			
Name des Vaters	Vorname		
Anschrift (falls abweichend von obiger Anschrift)			
Telefon	privat	Handy	
dienstlich			
Email-Adresse	bitte wenden		

Bei unvorhersehbaren Ereignissen ist / sind zu benachrichtigen:
(gilt als Vollmacht, sollten die Eltern nicht erreichbar sein)

Name _____ Beziehung _____ Telefon _____

Name _____ Beziehung _____ Telefon _____

Gesundheitliche Rücksichten: _____

derzeit besuchte Grundschule _____ Bezirk _____

es besteht sonderpädagogischer Förderbedarf: ja nein

falls ja, Förderschwerpunkt: _____

Lese- und Rechtschreibschwierigkeiten: ja nein

Fremdsprachenfolge:

1. Fremdsprache : Englisch

2. Fremdsprache: Spanisch oder Französisch

Ein Anspruch auf Erfüllung des Wunsches besteht nicht.

Teilnahme am Religionsunterricht : _____

Geschwisterkind an der Schule: ja nein

falls ja: Name: _____ Klasse: _____

Die Schülerin / der Schüler möchte zusammen in eine Klasse gehen mit:

Der Wunsch kann leider nicht immer berücksichtigt werden.

Hiermit stimme/-n ich/wir ausdrücklich zu, dass die hier aufgeführten Daten schulintern gespeichert werden dürfen.

Datum _____ Unterschrift _____