

Inge-Deutschkron-Gymnasium
Anmeldung Schuljahr 2026 / 2027



<hr/>		<hr/>	
Name		Vorname(n), Rufname unterstrichen	
<hr/>		<hr/>	
Geburtsdatum		Geburtsort	Land
<hr/>		<hr/>	<hr/>
Geschlecht		Staatsangehörigkeit	
<hr/>		<hr/>	
Straße und Hausnummer			
<hr/>			
Postleitzahl	Ort	Bezirk und Ortsteil	
<hr/>	<hr/>	<hr/>	
Herkunftssprache:		Verkehrssprache:	
<hr/>	<hr/>	<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/>		<hr/>	
Name der Mutter		Vorname	
<hr/>		<hr/>	
Anschrift (falls abweichend von obiger Anschrift)			
<hr/>			
Telefon	privat	Handy	
	<hr/>	<hr/>	
	dienstlich		
<hr/>			
Email-Adresse			
<hr/>			
Name des Vaters		Vorname	
<hr/>		<hr/>	
Anschrift (falls abweichend von obiger Anschrift)			
<hr/>			
Telefon	privat	Handy	
	<hr/>	<hr/>	
	dienstlich		
<hr/>			
Email-Adresse		bitte wenden	
<hr/>		<hr/>	

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