



Schüleranmeldung für die 5. Klasse

DATEN DER SCHÜLERIN / DES SCHÜLERS	
Name:	männlich <input type="checkbox"/> weiblich <input type="checkbox"/>
Vorname(n) (Rufname unterstreichen)	
Geburtsdatum:	Geburtsort:
Staatsangehörigkeit:	Muttersprache:
Religionszugehörigkeit: evangelisch <input type="checkbox"/> katholisch <input type="checkbox"/> ohne Bekenntnis <input type="checkbox"/> islamisch <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	
Mein Kind wird folgenden Religionsunterricht besuchen evangelisch <input type="checkbox"/> katholisch <input type="checkbox"/> keine Teilnahme am Religionsunterricht <input type="checkbox"/>	
Straße:	
PLZ / Wohnort:	Ortsteil:
Aussiedler: <input type="checkbox"/> Übersiedlungsjahr:	
Abgebende Grundschule:	
Geschwister am Werner-Heisenberg-Gymnasium: (Namen und Klassen)	
Besondere Bemerkungen (<i>freiwillige Angabe</i>) (z.B. <i>chronische Erkrankungen, Allergien</i>)	
DATEN DER ELTERN / DER ERZIEHUNGSBERECHTIGTEN	
Name:	Name:
Vorname:	Vorname:
sorgeberechtigt <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	sorgeberechtigt <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
Straße:	Straße:
PLZ/Wohnort:	PLZ/Wohnort:
Telefon:	Telefon:
Telefon mobil:	Telefon mobil:
E-Mail:	E-Mail:
Ansprechpartner in dringenden Fällen mit Telefonnummer (z.B. <i>falls Kind erkrankt</i>)	
ENTSCHEIDUNGEN UND WÜNSCHE	
2. Fremdsprache: Latein <input type="checkbox"/> Französisch <input type="checkbox"/>	
Wenn möglich zusammen in eine Klasse mit (<i>Bitte maximal 2 Namen nennen</i>)	
Teilnahme am Angebot der Hausaufgabenbetreuung wird gewünscht: ja <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/>	
Falls aus Kapazitätsgründen eine Aufnahme am Werner-Heisenberg-Gymnasium nicht möglich ist, wünschen wir eine Anmeldung an 1. 2. Die Angabe eines Zweit- und Drittwunsches mindert die Chancen für die Aufnahme Ihres Kindes am WHG nicht!	
Wir sind einverstanden, dass Fotos aus dem schulischen Leben, auf denen unser Kind zu sehen ist, in Publikationen der Schule und auf der Schulhomepage verwendet werden. <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	
Datum	
Unterschrift Erziehungsberechtigter	
Bei nur einer Unterschrift erklärt der Unterzeichner, dass die weitere sorgeberechtigte Person dieser Anmeldung zustimmt.	