



**GYMNASIUM  
SPAICHINGEN**  
Anmeldebogen Klasse 5

**Schülerdaten**

Name:	Vorname:	Geschlecht:
Geburtsdatum:	Geburtsort:	Geburtsland:
Anschrift:		
Staatsangehörigkeit:	Muttersprache:	Verkehrssprache Familie:
Konfession:	Teilnahme Religionsunterricht: KR/EVR/Ethik	
Schülerbeförderung: <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein Bitte Move-Antrag ausfüllen und Passbild beilegen	Beste(r) Freund*in (Vor- und Nachname):	
<b>Anschrift der Erziehungsberechtigten</b>		
Erziehungsberechtigte(r) 1	Name:	Vorname:
	Straße:	
	PLZ:	Ort:
	Telefon privat:	Mobil:
	Telefon dienstlich:	E-Mail:
Erziehungsberechtigte(r) 2	Name:	Vorname:
	Straße:	
	PLZ:	Ort:
	Telefon privat:	Mobil:
	Telefon dienstlich:	E-Mail:
Das Sorgerecht liegt bei <input type="checkbox"/> beiden Elternteilen <input type="checkbox"/> Mutter <input type="checkbox"/> Vater <small>(bei alleinigem Sorgerecht bitte Kopie des Rechtsbescheides beilegen)</small>		
Spaichingen, den		Unterschrift der/des Erziehungsberechtigten

Masernschutz hat vorgelegen:

Anmeldung erfasst: