

# WIEDTAL-GYMNASIUM NEUSTADT (WIED)

## Anmeldung für die Klasse 5



Datum des Zuganges: **07.08.2018**

**Familienname:** \_\_\_\_\_ **Vorname (m/w):** \_\_\_\_\_

**wohnhaft in:** \_\_\_\_\_

Geburtsdatum: \_\_\_\_\_ Geburtsort: \_\_\_\_\_ Geburtsland: \_\_\_\_\_

Staatsangehörigkeit: \_\_\_\_\_ Zuzugsdatum: \_\_\_\_\_ Familiensprache: \_\_\_\_\_

Konfession: \_\_\_\_\_ Zahl der Geschwister: \_\_\_\_\_

Teilnahmepflicht an einem der Fächer: eRel/kRel/Ethik: \_\_\_\_\_

**Gewählte 2. Fremdsprache (ab Kl. 6) Französisch/Latein:** \_\_\_\_\_

**Sorgeberechtigt:**  Eltern  nur Mutter  nur Vater  Vormund

**(bei alleinigem Sorgerecht bitte Beschluss beifügen)**

**Name des Vaters :** \_\_\_\_\_ **Beruf:** \_\_\_\_\_

PLZ/Wohnort: \_\_\_\_\_ **Tel. (privat):** \_\_\_\_\_

Straße: \_\_\_\_\_ **Tel. (dienstl.):** \_\_\_\_\_

**Handy:** \_\_\_\_\_

**Name der Mutter:** \_\_\_\_\_ **Beruf:** \_\_\_\_\_

PLZ/Wohnort: \_\_\_\_\_ **Tel. (privat):** \_\_\_\_\_

Straße: \_\_\_\_\_ **Tel. (dienstl.):** \_\_\_\_\_

**Handy:** \_\_\_\_\_

Liegt eine körperliche Behinderung oder eine Krankheit vor, die für die Schule von Bedeutung ist?

ja / nein; falls ja: \_\_\_\_\_

Abgebende Grundschule: \_\_\_\_\_

aus Klassenstufe: 4      Ersteinschulung (Grundschule) Monat/Jahr: \_\_\_\_\_

Halbjahreszeugnis (Kl. 4 – GS) liegt vor: ja / nein

Wurde eine Fahrkarte beantragt: ja / nein

Gelbes Formular der Grundschule liegt vor: ja / nein

Empfehlung der Grundschule: RS plus / Gy

**Bemerkungen :** \_\_\_\_\_

Neustadt (Wied), den \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Unterschrift