

Schüleraufnahmebogen

Liebe Eltern,

zur einfacheren und schnelleren Bearbeitung der Anmeldung, möchten wir Sie bitten, dieses Formular so vollständig wie möglich für uns auszufüllen.

Herzlichen Dank!

Ihr Sekretariat im Maria von Linden-Gymnasium

1. Angaben zur Schülerin / zum Schüler

Nachname: _____

Vorname: _____

Geburtsdatum: _____

Geburtsort: _____

Geschlecht: männlich weiblich

Straße, Hausnummer: _____

PLZ, Wohnort: _____

Ortsteil: _____

Telefonnummer: _____

Einschulungsjahr Grundschule: _____

Zuletzt besuchte Grundschule: _____

Geschwisterkind am MvLG Ja Klasse _____ Nein

1. Staatsangehörigkeit: _____

2. Staatsangehörigkeit: _____

2. Angaben zu den Erziehungsberechtigten:

Kind wohnt bei Eltern Mutter Vater _____

Gemeinsames Sorgerecht verheirateter, zusammenlebender Eltern:

- Ja
- Nein

Falls „Nein“, bitte gesondertes Formular (**Anlage 1**) ausfüllen

	Mutter	Vater
Name		
Vorname		
Telefon Geschäft:		
Telefon mobil:		
E-Mail-Adresse		
Anschrift (siehe Schüler <input type="checkbox"/>)		
Telefon privat (siehe Schüler <input type="checkbox"/>)		

Wir verpflichten uns/ich verpflichte mich, alle für die Schule relevanten Änderungen umgehend mitzuteilen.

Datum / Unterschrift Erziehungsberechtigte/r 1 _____

Datum / Unterschrift Erziehungsberechtigte/r 2* _____

*(wichtiger Hinweis: Bei getrennt lebenden Elternteilen mit gemeinsamen Sorgerecht müssen beide Elternteile unterschreiben, bzw. eine Vollmacht des anderen Elternteils vorgelegt werden.)