

Anmeldeformular für Schülerinnen und Schüler



Vorname:	
bitte beachten: alle hier angegeben Vornamen werden u. a. zur Bildung der schulischen E-Mail-Adresse genutzt: name.vorname@mosengymnasium.de	
ggf. weitere Vornamen:	
Name:	
Geburtsdatum:	
Geburtsort:	
Geschlecht:	<input type="checkbox"/> männlich <input type="checkbox"/> weiblich <input type="checkbox"/> divers
Masernimpfschutz:	<input type="checkbox"/> vorhanden <input type="checkbox"/> nicht vorhanden Bitte Nachweis beifügen.
Staatsangehörigkeit(en):	
Muttersprache:	
Religionszugehörigkeit:	<input type="checkbox"/> keine <input type="checkbox"/> evangelisch <input type="checkbox"/> katholisch <input type="checkbox"/> andere: _____
Anschrift: Straße, Hausnummer ggf. Ortsteil PLZ Ort	
Sorgeberechtigter 1: Vorname, Name Adresse nur wenn Abweichung zum Kind Telefonnummer, E-Mail-Adresse	
Alleiniges Sorgerecht: <input type="checkbox"/>	Bitte Nachweis beifügen.
Sorgeberechtigter 2: Vorname, Name Adresse nur wenn Abweichung zum Kind Telefonnummer, E-Mail-Adresse	
Wer soll im Notfall kontaktiert werden? Beziehung zum Kind, ggf. Vorname Name Telefonnummer	
Besondere Hinweise: LRS, ADHS, Allergien, Art und Grad einer Behinderung, chronische Krankheiten, ...	
Bisherige Schullaufbahn: Zeitraum, Schule	
gewünschte Teilnahme am Unterricht:	<input type="checkbox"/> Ethik <input type="checkbox"/> Religion
Teilnahme Bläserklasse: nur Kl. 5	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
2. Fremdsprache: nur bei Aufnahme ab Kl. 6	<input type="checkbox"/> Französisch <input type="checkbox"/> Latein <input type="checkbox"/> Russisch
Profilwunsch: nur bei Aufnahme ab Kl. 8	<input type="checkbox"/> mathematisch-naturwissenschaftl. <input type="checkbox"/> sprachlich <input type="checkbox"/> sportlich
Ab wann soll das Julius-Mosen-Gymnasium besucht werden:	
Welche Klassenstufe soll besucht werden:	

Ort, Datum: _____ Unterschrift Sorgeberechtigter 1: _____

Ort, Datum: _____ Unterschrift Sorgeberechtigter 2: _____