ASG
Albert-Schweitzer-Gymnasium
Neckarsulm

Schulanmeldung für Klasse 5 ☐ für Klasse 6-12 ☐

Name, Vorname			
Geburtsdatum			
Geburtsort			
Staatsangehörigkeit		Muttersprache:	
Sorgerecht	☐ **gemeinsam**	☐ **alleinig**	Negativbescheinigung vom: _____ Erhalten am:
Adresse	Straße, Hausnummer		
	PLZ/Ort		
	Herkunftsschule		Klasse:
Kontakt		Mutter:	Vater:
	Nachname:		
	Vorname:		
	Festnetz		
	Mobil		
	Dienstlich		
	E-Mail		
Mit diesen zwei Schülern/ Schülerinnen möchte ich gerne in eine Klasse kommen:			
Wiederholung der Klassenstufe	☐ ja:welche	☐ nein	
Konfession	☐ katholisch	☐ evangelisch	andere:
Religionsunterricht	☐ katholisch	☐ evangelisch	☐ Ethik
Sprachenfolge	E -		☐ Bili
Profil	☐ NWT	☐ Sport	☐ Sprache
Besonderheiten (Erkrankungen/Behinderungen, Sonstiges)			
Impfnachweis Masernschutz	☐ ja		☐ nein

Ich bin damit einverstanden, dass Aktivitäten der Schule gelegentlich auf der Schulhomepage oder in der lokalen Presse präsentiert werden, für deren Gestaltung die Schulleitung verantwortlich ist. Dabei ist es auch möglich, dass Bilder meines Kindes oder kreative Unterrichtsergebnisse abgebildet werden.

☐ **einverstanden** ☐ **nicht einverstanden**

Ich bin damit einverstanden, dass die jeweiligen Elternvertreter der Klasse meine Mailadresse und Telefonnummer erhalten.

☐ **einverstanden** ☐ **nicht einverstanden**

Neckarsulm, den _____

Datum Unterschrift des Erziehungsberechtigten