

## ANMELDUNG ZUM SCHULBESUCH

Anmeldung zu Beginn des Schuljahres \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ Jahrgangsstufe \_\_\_\_\_  
(Bitte in Blockschrift schreiben)

### 1. Daten zum Schüler/zur Schülerin

Name: \_\_\_\_\_

Vorname(n): \_\_\_\_\_ Geschlecht:  männl.  weibl.

geboren am: \_\_\_\_\_

Geb.-Ort: \_\_\_\_\_ Geb.-Land: \_\_\_\_\_

Staatsangehörigkeit(en): \_\_\_\_\_ ggf. Zuzug nach D im Jahr: \_\_\_\_\_

Straße / Hausnummer: \_\_\_\_\_

PLZ/Ort: \_\_\_\_\_ Land: \_\_\_\_\_

Vorwahl/Telefon: \_\_\_\_\_ mobil: \_\_\_\_\_

Welche Sprache sprechen Sie in der Familie überwiegend? \_\_\_\_\_

Zugehörigkeit zu einer Kirche/Religionsgemeinschaft:  Evangelische Kirche  Katholische Kirche  
 Altkatholische Kirche  Syrisch-Orthodoxe Kirche  andere Orthodoxe Kirche  Mennonitisch  Siebenten-  
Tags-Adventisten  Unitarische freie Gemeinde  Jüdische Gemeinde  Ahmadiyya Muslim Jamaat  DITIB  
Hessen (sunnitisch)  Alevitische Gemeinde D.  Humanistische Gemeinschaft  sonstige/keine  
Religionszugehörigkeit

Mein Kind  soll an folgendem Unterricht teilnehmen:  evangelisch  katholisch  Ethik  
 soll an folgendem Religionsunterricht teilnehmen\*: \_\_\_\_\_  
\* wenn dieser für den Jahrgang angeboten wird

### 2. Daten zu den Sorgeberechtigten

Sorgerecht:  Vater  Mutter  beide

Vater (bzw. Sorgeberechtigte/r)

Mutter (bzw. Sorgeberechtigte/r)

Name: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Vorname: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

geboren am: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Vorwahl/Tel. Beruf: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

(Vorwahl/Tel. Priv.)\*: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

(Straße /Hausnr.)\*: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

(PLZ/Ort)\*: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\*Angaben werden benötigt, wenn sie von den Schülerdaten abweichen

☛ Bitte Rückseite beachten!

### 3. Daten zum Schulbesuch

Zuletzt besuchte Schule: \_\_\_\_\_

Schulform: \_\_\_\_\_

PLZ/Ort/Bundesland \_\_\_\_\_

Klasse: \_\_\_\_\_

Davor besuchte Schulen:

Name: \_\_\_\_\_

Schulform: \_\_\_\_\_

Ort: \_\_\_\_\_

von: \_\_\_\_\_ bis: \_\_\_\_\_

Name: \_\_\_\_\_

Schulform: \_\_\_\_\_

Ort: \_\_\_\_\_

von: \_\_\_\_\_ bis: \_\_\_\_\_

Name: \_\_\_\_\_

Schulform: \_\_\_\_\_

Ort: \_\_\_\_\_

von: \_\_\_\_\_ bis: \_\_\_\_\_

Wiederholte Klassen im Gymnasium \_\_\_\_\_

Klasse(n): \_\_\_\_\_

Welche Klassen wurden ggf. freiwillig wiederholt? \_\_\_\_\_

1. Fremdsprache: \_\_\_\_\_ ab Klasse \_\_\_\_\_

2. Fremdsprache: \_\_\_\_\_ ab Klasse \_\_\_\_\_

3. Fremdsprache: \_\_\_\_\_ ab Klasse \_\_\_\_\_

Teilnahme am Wahlunterricht (ab Klasse 8) in \_\_\_\_\_

Bei Aufnahmen aus hessischen Schulen: Bitte informieren Sie die abgebende Schule, dass sie das landeseigene „Kandidatenverfahren LUSD“ benutzt.

*Die Richtigkeit der Angaben wird hiermit bestätigt. Sollten sich die o.g. Angaben/pers. Daten ändern, werde ich die Schule unverzüglich informieren.*

*Ich bestätige hiermit, dass mir das Einverständnis des sorgeberechtigten Elternteils \_\_\_\_\_ (Name) zur Schulanmeldung vorliegt und ich berechtigt bin, diese eigenständig durchzuführen.*

Neu-Isenburg, den \_\_\_\_\_

Unterschrift des/der Sorgeberechtigten bzw. volljährigen Schülers