

Schüler/ Schülerin		Geschlecht: m <input type="checkbox"/> w <input type="checkbox"/>
(vollständiger Familienname, Rufname)		Chronische Krankheiten:
(weitere Vornamen)		
geb. am	in	Besonderheiten: LRS <input type="checkbox"/> Legasthenie <input type="checkbox"/>
(tt.mm.jjjj)	(Ort, Landkreis, Land)	
Bekenntnis:	Staatsangehörigkeit:	
1. Erziehungsberechtigter		Antrag auf Ethikunterricht wird gestellt ja <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/>
Art: (Vater, Mutter, Vormund)	Telefon (mit Vorwahl): privat:	
(Name, Vorname)	dienstlich:	Falls Geburtsort im Ausland: Jahr des Zuzugs:
(Straße, Hausnummer)	mobil: (PLZ, Wohnort)	
2. Erziehungsberechtigter		Welche Sprache wird in der Familie überwiegend gesprochen?
Art: (Vater, Mutter, Vormund)	Telefon (mit Vorwahl): privat:	
(Name, Vorname)	dienstlich:	Notfalltelefon:
(Straße, Hausnummer)	mobil: (PLZ, Wohnort)	
Übertritt an das GGM aus der . Klasse der (Klassenstufe)		Eignung: ja <input type="checkbox"/> Probeunterricht <input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> Grundschule ((Name)		
<input type="checkbox"/> Haupt- /Mittelschule (Name)		
<input type="checkbox"/> Andere Schule (Name)		
Falls unser Kind den Probeunterricht für das Gymnasium nicht besteht, soll es die Realschule		
in besuchen, bzw. dort zum Probeunterricht angemeldet werden.		
Wunschpartner in der Klasse (maximal drei):		
Datum, Unterschrift eines Erziehungsberechtigten		