

Dieses Dokument bitte ausgedruckt
und unterschrieben mitbringen.

Anmeldung für die 5. Klasse im Schuljahr 2023/24

Bitte digital oder gut leserlich ausfüllen!

| Stammdaten Schüler:in | |
|--|---|
| Nachname <input type="text"/> | Geboren am <input type="text"/> |
| Vorname(n) (Rufname unterstreichen) <input type="text"/> | Geboren in <input type="text"/> |
| Geschlecht <input type="checkbox"/> männlich <input type="checkbox"/> weiblich <input type="checkbox"/> divers | Geburtsland <input type="text"/> |
| Religionszugehörigkeit <input type="checkbox"/> römisch-katholisch <input type="checkbox"/> alevitisch <input type="checkbox"/> evangelisch <input type="checkbox"/> mennonitisch <input type="checkbox"/> freireligiös <input type="checkbox"/> jüdisch <input type="checkbox"/> islamisch <input type="checkbox"/> keine <input type="checkbox"/> sonstige: <input type="text"/> | Staatsangehörigkeit(en) <input type="text"/> |
| | Familiensprache (wenn nicht Deutsch) <input type="text"/> |
| | E-Mail-Adresse <input type="text"/> |
| | Mobiltelefon <input type="text"/> |
| Falls Zuzug in die BRD: Zuzugsdatum <input type="text"/> | Zuzugsart <input type="checkbox"/> Aussiedler <input type="checkbox"/> Asylant <input type="checkbox"/> Asylbewerber <input type="checkbox"/> Ausländer (nicht Asylbewerber) <input type="checkbox"/> Kriegsflüchtling <input type="checkbox"/> sonstiger Zuzug |



| Sorgeberechtigte Personen und Anschriften | | |
|---|--|--|
| Sorgeberechtigt sind | <input type="checkbox"/> sorgeberechtigte Person 1 | <input type="checkbox"/> sorgeberechtigte Person 2 |
| Schüler:in lebt bei | <input type="checkbox"/> sorgeberechtigte Person 1 | <input type="checkbox"/> sorgeberechtigte Person 2 |
| Sorgeberechtigte Person 1 | | Sorgeberechtigte Person 2 |
| Nachname, Vorname | | Nachname, Vorname |
| <input type="text"/> | | <input type="text"/> |
| Straße, Hausnummer | | Straße, Hausnummer |
| <input type="text"/> | | <input type="text"/> |
| PLZ, Wohnort | | PLZ, Wohnort |
| <input type="text"/> | | <input type="text"/> |
| Stadtteil / Ortsteil | | Stadtteil / Ortsteil |
| <input type="text"/> | | <input type="text"/> |
| Festnetz privat | | Festnetz privat |
| <input type="text"/> | | <input type="text"/> |
| Mobiltelefon | | Mobiltelefon |
| <input type="text"/> | | <input type="text"/> |
| Telefon Arbeit | | Telefon Arbeit |
| <input type="text"/> | | <input type="text"/> |
| E-Mail | | E-Mail |
| <input type="text"/> | | <input type="text"/> |



| Schullaufbahn und Unterricht | | |
|---|--|--|
| Teilnahme am Ethik- / Religionsunterricht | | |
| <input type="checkbox"/> Ethik | <input type="checkbox"/> kath. Religionsunterricht | <input type="checkbox"/> ev. Religionsunterricht |
| Vorher besuchte Schule (Namen, von ... bis ...; wiederholte Klassen) | | |
| <input type="text"/> | | |
| Geschwister am Gymnasium Mainz-Mombach (Name, Klasse) | | |
| <input type="text"/> | | |
| Wichtige Zusatzinformationen (z.B. gesundheitliche Beeinträchtigungen) | | |
| <input type="text"/> | | |
| <input type="text"/> | | |
| <input type="text"/> | | |
| Wünsche zur Klassenbildung (z.B. Mitschüler:innen aus der Grundschule) | | |
| <input type="text"/> | | |
| <input type="text"/> | | |

Die Richtigkeit der obigen Angaben wird bestätigt. Die Anmeldung zur Schule verpflichtet zur Teilnahme am kostenpflichtigen Mittagessen.

Hiermit melde ich mein Kind am Gymnasium Mainz-Mombach an.

Ort und Datum

Unterschrift sorgeberechtigte Person 1

Ort und Datum

Unterschrift sorgeberechtigte Person 2