

**Anmeldung weiterführende Schule
Gemeinschaftsschule
Karlsbad-Waldbronn**



Verstehen verbindet.
GMS KARLSBAD WALDBRONN

Folgende Unterlagen müssen zur Anmeldung fristgerecht bis zum 11.03.2021 (17.00 Uhr) der Schule vorliegen:

- Grundschulempfehlung Seite 3 und 4 (im Original)
- Identitätsnachweis ihres Kindes (z. B. Geburtsurkunde, Familienstammbuch, Kinderreisepass oder ein anderes amtliches Dokument als Kopie)
- Nachweis der Masernimpfung (Kopie des Impfausweises o. ä.)
- dieses Anmeldeformular

Schuljahr: **2021/2022**

Eintritt am: **15.09.2021**

in Lerngruppe: **5**

Schülerdaten			
Zuname		T-Shirt Größe:	
Vorname			
Geschlecht	<input type="checkbox"/> weiblich <input type="checkbox"/> männlich <input type="checkbox"/> divers		
Geburtstag		Geburtsort	
Geburtsland	<input type="checkbox"/> Deutschland Sonstiges: _____		
Straße / Hausnummer			
PLZ			
Wohnort / Ortsteil			
Telefon privat		gesch.:	
Notfallnummer		Handy:	
Bekenntnis	alevitisch <input type="checkbox"/> altkatholisch <input type="checkbox"/> evangelisch <input type="checkbox"/> jüdisch <input type="checkbox"/> römisch-katholisch. <input type="checkbox"/> orthodox <input type="checkbox"/> syrisch-orthodox <input type="checkbox"/>		
Religions-Unterricht	kath. <input type="checkbox"/> ev. <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> kein Religionsunterricht		
1. Staatsangehörigkeit	deutsch <input type="checkbox"/> Sonstige: _____		
2. Staatsangehörigkeit	_____		
Muttersprache	Deutsch <input type="checkbox"/> Sonstige: _____		
Zuhause wird überwiegend Deutsch gesprochen	Ja <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/>		
Brückenkurs Französisch	Ja <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/>		
ScoolCard	<input type="checkbox"/> vorhanden <input type="checkbox"/> neu beantragen <input type="checkbox"/> Sonstiges:		



Angaben zu Erziehungsberechtigten				
	Vater			Mutter
Zuname				
Vorname				
Straße / Hausnummer				
PLZ / Wohnort / Teilort				
Telefon				
E-Mail				
Erziehungsberechtigt	Beide <input type="checkbox"/>	Mutter <input type="checkbox"/>	Vater <input type="checkbox"/>	Andere Personen <input type="checkbox"/>
	Name der anderen Person:			

	Kontaktdaten:			

Abgebende Grundschule:	
------------------------	--

Geschwisterkind bereits an dieser GMS/Schulzentrum:	Name: _____ Klasse: _____
---	---------------------------

Alternativ Zweitwunschschiule:

(Datum, Unterschrift des Erziehungsberechtigten) Mit dem Speichern der Daten bin ich einverstanden