



Anmeldung für die Oberstufe an der Geschwister-Scholl-Stadtteilschule

O für die _____ Klasse

Hiermit melde ich meine Tochter/meinen Sohn verbindlich an der Geschwister-Scholl-Stadtteilschule an.

Schülerin/Schüler

Nachname: _____ Vorname: _____

Geschlecht: _____

Geburtsdatum: _____ Geburtsland: _____

Geburtsort: _____ Muttersprache: _____

Staatsangehörigkeit: _____

Straße: _____ Hausnummer: _____

Postleitzahl: _____ Ort: _____

Telefon: _____

Mobil: _____ Krankenkasse: _____

Email: _____

Erziehungsberechtigte/r: beide Eltern Mutter Vater andere: _____

a) Name des Erziehungsberechtigten:

Vorname: _____

Nachname: _____

Staatsangehörigkeit: _____

Geburtsland: _____

Hausnummer: _____

Straße: _____

Ort: _____

Postleitzahl: _____

Email: _____

Telefon: _____

Mobil: _____

b) Name des Erziehungsberechtigten:

Nachname: _____

Vorname: _____

Geburtsland: _____

Staatsangehörigkeit: _____

Straße: _____

Hausnummer: _____

Postleitzahl: _____

Ort: _____

Telefon: _____

Email: _____

Mobil: _____

➔ Bitte wenden...



Vorbildung der Schülerin/des Schülers:

Tag der ersten Einschulung: _____

Klasse 1-4 an der Grundschule: _____

Klasse 5-10 an der weiterführenden Schule: _____

Aktuell besuchte Schule: _____

Fremdsprachenkenntnisse:

Englisch (bitte ankreuzen)

1. Klasse	2. Klasse	3. Klasse	4. Klasse	5. Klasse	6. Klasse	7. Klasse	8. Klasse	9. Klasse	10. Klasse	11. Klasse	12. Klasse

Spanisch (bitte ankreuzen)

1. Klasse	2. Klasse	3. Klasse	4. Klasse	5. Klasse	6. Klasse	7. Klasse	8. Klasse	9. Klasse	10. Klasse	11. Klasse	12. Klasse

Französisch (bitte ankreuzen)

1. Klasse	2. Klasse	3. Klasse	4. Klasse	5. Klasse	6. Klasse	7. Klasse	8. Klasse	9. Klasse	10. Klasse	11. Klasse	12. Klasse

Sonstige: _____

1. Klasse	2. Klasse	3. Klasse	4. Klasse	5. Klasse	6. Klasse	7. Klasse	8. Klasse	9. Klasse	10. Klasse	11. Klasse	12. Klasse

Datum

Unterschrift Schüler/in

Unterschrift Sorgeberechtigte/r