

ANMELDUNG Schuljahr 2023/2024

zum Besuch des Gymnasiums

für Klasse _____

Schülerin/Schüler

Familienname: _____ Vorname: _____ Geschlecht: _____

Geburtsdatum: _____ Geburtsort: _____ Staatsangehörigkeit: _____

Konfession: _____ Teilnahme Rel.-Unterricht: ev. _____ kath. _____ Ethik _____

Wunsch der 2. Fremdsprache ab Klasse 6: _____

Jetzige Schule/Klasse: _____

Bitte als Zweitwunsch ein weiteres staatl. Gymnasium angeben:

Leibniz - Gymnasium Leinefelde Marie - Curie Gymnasium Worbis St. Josef Gymnasium Dingelstädt

Anschrift der Schülerin/des Schülers: _____

Bisher gewährter Nachteilsausgleich/ Grund: _____

Migrantenstatus ja nein Zugang aus Land: _____ Jahr _____

Beide Sorgeberechtigte (ggf. Vormund)	Vater	Mutter
Familienname		
Vorname		
Staatsangehörigkeit		
Anschrift beider Sorgeberechtigter (nur, wenn abweichend)		
Telefon:		
privat:		
dienstlich:		
mobil:		
Email:		

Datum _____ Unterschrift der/des Erziehungsberechtigten _____