

## Joseph-Haydn-Gymnasium

Am Bürgerpark 16 48308 Senden © 02597/5345 sekretariat@jhgsenden.de

## Anmeldung

für die Jahrgangsstufe 5 zum Schuljahr 2019/2020

Schülerdate	en:			
Name:			Vorname:	
Geschlecht:			Staatsangehörigkeit:	
Straße:				
PLZ:			Ort:	
Geburtstag:			Mein Kind kann schwimmen:	
Geburtsort:			 □ ja □ nein	
Religion:			<del>_</del>	
Fahrschüler:	☐ Nein	☐ Ja	von/ nach Haltestelle:	
Mein Kind möchte <b>sicher</b> in die Bläsergruppe.			Falls ja, bitte gesonderten Vordruck ausfü	llen!
Mein Kind möchte <b>nicht</b> in die Bläsergruppe.				
Erziehungsl	perechtigte:		Vater	
Name / Vorname:			Name / Vorname:	
Straße:			Straße:	
PLZ, Ort:			PLZ, Ort:	
Telefon:			Telefon:	
E-Mail:			E-Mail:	
Ich bin mit der l	Nutzung der E-Ma	ail-Adresse durch	Sekretariat und Schulpflegschaft einverstander	า:
	Ja	☐ Nein	☐ Ja ☐ Nein	
Erziehungsbere	echtigt ist/sind:			
Zusätzliche Notfallrufnummer:				
Deutschland ge	ezogen sind, benö		hüler, Vater und/oder Mutter aus dem Ausland r amtliche Statistik folgende Angaben:	nach
Geburtsland des Kindes:			Zuzugsjahr des Kindes: ————————————————————————————————————	
Verkehrssprach	ne in der Familie:			
Geburtsland des Vaters:			Geburtsland der Mutter:	
Abgebende	Grundschule			
Name:			Einschulungsdatum:	
Zuletzt besuchte Klasse: letzte/r			/r Klassenlehrer(in):	
Senden, den			Unterschrift	