

| | | | | | |
|--|--------------|-------------------------|------------|--|----------------------------|
| Anmeldeblatt | | | | Albrecht-Ernst-Gymnasium Oettingen Goethestr. 36 86732 Oettingen | |
| 1. Schüler | | | | | |
| Familiennamen, Rufname, weitere Vornamen | | | | Anschrift | |
| Geschlecht | Geburtsdatum | Staatsangehörigkeit | Bekenntnis | | |
| Geburtsort: | | | | 1. Tel. (Zuhause): | 2. Tel. (Großeltern o.a.): |
| 2. Erziehungsberechtigte/r | | | | | |
| Art (Vater, Mutter, Vormund, etc.) | | Tel. (Arbeit o. Handy): | | Anschrift (falls von Schüleradresse abweichend) | |
| Name, Vorname(n) | | | | | |
| Art der weiteren Erziehungsberechtigten | | Tel. (Arbeit o. Handy): | | Anschrift (falls von Schüleradresse abweichend) | |
| Name, Vorname(n) | | | | | |
| 3. Weitere Angaben | | | | | |
| Zuletzt besuchte Schule (Schulart und -name, Ort) | | | | Klasse: Name der Klassenleitung : | |
| Probeunterricht <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja | | | | Notendurchschnitt: | |
| Liegen besondere Verhältnisse vor? (z.B. Abweichungen vom Sorgerecht, bes. Aufnahmebedingungen o.ä.) | | | | | |
| Anzahl der Geschwister am A-E-G: | | | | 1. Fremdsprache <input type="checkbox"/> Englisch <input type="checkbox"/> Latein | |
| Gesundheitliche Beschwerden: | | | | | |

| | |
|---|--|
| Es werden folgende Unterlagen vorgelegt: <input type="checkbox"/> Übertrittszeugnis <input type="checkbox"/> Geburtsurkunde <input type="checkbox"/> Staatsangehörigkeitsnachweis <input type="checkbox"/> Aufenthaltsgenehmigung <input type="checkbox"/> Sorgerechtsnachweis | Ich / Wir melde/n mein / unser Kind zum Besuch der oben genannten Schule an. Diese Anmeldung erfolgt mit Einwilligung aller Erziehungsberechtigten. Die Richtigkeit der Angaben wird durch Unterschrift bestätigt. Die Erhebung und Verarbeitung der erhobenen Daten erfolgt aufgrund Art. 85 BayEUG. Ich/wir wurden zum Übertritt an das Gymnasium ausreichend beraten. <input type="checkbox"/> Ich/wir beantragen eine weitere Beratung. <input type="checkbox"/> Falls eine Streicherklasse eingerichtet werden kann, beantrage/n ich/wir für mein/unser Kind die Aufnahme. <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein |
| | E-Mail-Adresse: |

Oettingen, _____
Datum

Unterschrift eines Erziehungsberechtigten