



Abgebende Grundschule:

Schüler*in

Familienname/Vorname:	Geburtsdatum:	Geburtsort:	Staatsangehörigkeit:
PLZ, Wohnort	Straße:		
Geschlecht:	Eintritt in die Grundschule:		
M <input type="checkbox"/> W <input type="checkbox"/> D <input type="checkbox"/>			

Erziehungsberechtigte

Familienname/Vorname der Mutter:	PLZ, Wohnort:	Straße:
Sorgeberechtigt:	Tel. priv.:	Tel. dienstl.:
Ja <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/>		
*E-Mail-Adresse:	Mobil:	Sonstiges:

Familienname/Vorname des Vaters:	PLZ, Wohnort	Straße:
Sorgeberechtigt:	Tel. priv.:	Tel. dienstl.:
Ja <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/>		
*E-Mail Adresse:	Mobil:	Sonstiges:

* Elternbriefe, div. Informationen werden per Mail verteilt

Sonstige Angaben

Klassenkamerad*in – 1 Wunsch bevorzugt auf Gegenseitigkeit:	Geschwister am Bergstraßen-Gymnasium:
--	--

Bitte beachten Sie das Merkblatt zum Datenschutz.

Hemsbach, den _____

Unterschrift der/des Erziehungsberechtigten

(Bei nur einer Unterschrift erklärt der Unterzeichner, dass die weitere sorgeberechtigte Person dieser Anmeldung zustimmt.)