

**Antrag auf Anmeldung Ihres Kindes für das Schuljahr: 2025 / 2026**

Name:			
Vorname: <i>(Bitte den Rufnamen unterstreichen)</i>			
Geburtsdag:	____ . ____ . _____		
Geschlecht:	<input type="checkbox"/> weiblich <input type="checkbox"/> männlich <input type="checkbox"/> divers <input type="checkbox"/> keine Angabe		
Geburtsort und -land:		ggf.: in Deutschland seit:	
Anschrift:	Straße:		PLZ:
	Wohnort:	Stadtteil:	
Telefon-Nummer (privat):			
Erziehungsberechtigte:	EB 1: <input type="checkbox"/>	Name:	
	EB 2: <input type="checkbox"/>	Name:	
Handy:	EB 1:	EB 2:	
Weitere Telefon-Nr. für Notfälle:			
E-Mail:			
Staatsangehörigkeit:	Kind:	Erz.-Ber. 1:	Erz.-Ber. 2:
Verkehrssprache in der Familie:			
Geschwisterkind an der Schule:	<input type="checkbox"/> ja	Klasse:	Name: <input type="checkbox"/> nein
Grundschule mit vollständiger Adresse:			
Klasse (z.B. 4a) und Klassenlehrer/Lehrerin:			
Einschulungsjahr:			
Förderbedarf in der Grundschule:	<input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> ja/welcher:	
Einschulungsart:	<input type="checkbox"/> normal	<input type="checkbox"/> vorzeitig	<input type="checkbox"/> zurückgestellt
Klasse übersprungen:	Welche?		
Sonderpädagogische Förderung / Legasthenie / ADHS etc.:	<input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> ja: _____	
Chronische Krankheit (z.B. Asthma etc.):	<input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> ja: _____	
Schwimmfähigkeit*:	<input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> Seepferdchen	<input type="checkbox"/> DJSA Bronze <input type="checkbox"/> DJSA Silber <input type="checkbox"/> DJSA Gold
Übergangsempfehlung:	<input type="checkbox"/> Gymn.	<input type="checkbox"/> Realsch., bed. GY	<input type="checkbox"/> Realsch. <input type="checkbox"/> Hauptsch., bed. RS <input type="checkbox"/> Hauptsch.
Religionszugehörigkeit (Statistik):	<input type="checkbox"/> evangelisch <input type="checkbox"/> katholisch <input type="checkbox"/> orthodox <input type="checkbox"/> syrisch-orthodox <input type="checkbox"/> islamisch <input type="checkbox"/> jüdisch <input type="checkbox"/> alevitisch <input type="checkbox"/> ohne Bekenntnis <input type="checkbox"/> andere: _____		
Unterricht Religion/ Praktische Philosophie:	Mein Kind soll an folgendem Unterricht teilnehmen (1 Feld ankreuzen) <input type="checkbox"/> ev. Religion <input type="checkbox"/> kath. Religion <input type="checkbox"/> PPL		
Wünsche für Mitschüler in der Klasse, falls machbar (max. 2):			
Übermittagsbetreuung gewünscht:	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein	



Antrag auf Anmeldung Ihres Kindes für das Schuljahr: 2025 / 2026

Sprachenprofil	<input type="checkbox"/> Ich habe zur Kenntnis genommen, dass alle Schülerinnen und Schüler am Friedrich-Wilhelm-Gymnasium ab der Jahrgangsstufe 5 bis einschließlich Jahrgangsstufe 10 Latein und Englisch als Fremdsprachen haben.
Unterschrift Erziehungsberechtigte**:	Erz.-Ber. 1: Erz.-Ber. 2:

** Für die Anmeldung ist unbedingt die Unterschrift beider Erziehungsberechtigter erforderlich! Bei Alleinerziehenden ist immer die Sorgerechtsvereinbarung vorzulegen.