



Schulanmeldung am Schickhardt-Gymnasium Stuttgart

Hiermit melden wir unser Kind am Schickhardt-Gymnasium an.

Für die Klassenstufe	Zum Schulstart am
----------------------	-------------------

Angaben zum Kind:

Nachname d. Kindes	Vornamen d. Kindes (<u>Rufname</u>)
Straße, Hausnummer	PLZ, Ort
Geburtsdatum	Geburtsort, Geburtsland
Geschlecht <input type="checkbox"/> männlich <input type="checkbox"/> weiblich <input type="checkbox"/> divers	Staatsangehörigkeit (gegebenenfalls weitere)

Umgangssprache in der Familie

Religionsunterricht evangelisch katholisch Ethik (*Religionszugehörigkeit:* _____)

Sprachenfolge Englisch, ab Klasse 5 Latein ab Klasse 6 Französisch ab Klasse 6

Profil <input type="checkbox"/> Sport <input type="checkbox"/> NWT	Kader <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
--	---

Aktuelle Klassenstufe	Wiederholte Klasse <input type="checkbox"/> ja _____ <input type="checkbox"/> nein
-----------------------	--

Abgebende Schule

Besteht bei Ihrem Kind sonderpädagogischer oder sonstiger Förderbedarf (LRS, ...)? ja nein
Wenn ja, in welcher Form:

Geschwisterkind am Schickhardt (Name, Klasse):

Weitere Mitteilungen (z.B. Krankheiten, Medikamente, Besonderheiten, ...):



Angaben zu den Eltern:

	Mutter	Vater
Familienname, Vorname		
Anschrift (falls abweichend vom Kind)		
Telefonisch erreichbar unter		
E-Mail-Adresse		
Beruf (freiwillig)		
Bei alleinigem Sorgerecht: sorgeberechtigte Person		

Mitschüler*innenwunsch:

Bei der Anmeldung bitte vorlegen:

- Geburtsurkunde oder Personalausweis
- Zeugnisse

Einverständniserklärung:

Mit der Veröffentlichung von Fotografien und Texten unseres Kindes zu schulischen Zwecken (z.B. auf der Homepage des Schickhardt-Gymnasiums oder in Broschüren der Schule) sind wir (bitte Zutreffendes ankreuzen) <input type="checkbox"/> einverstanden <input type="checkbox"/> nicht einverstanden
Mit der Kontaktaufnahme der zu übergebenden Grundschule bei Bedarf sind wir (bitte Zutreffendes ankreuzen) <input type="checkbox"/> einverstanden <input type="checkbox"/> nicht einverstanden
Mit der Weitergabe der E-Mail-Adresse an die Elternvertreter*innen der Klasse und bei Bedarf dem Elternbeirat sind wir (bitte Zutreffendes ankreuzen) <input type="checkbox"/> einverstanden <input type="checkbox"/> nicht einverstanden

Weiterführende Informationen hierzu finden Sie auf der Homepage. Diese Einverständniserklärungen können jederzeit schriftlich widerrufen werden.

Die Richtigkeit und Vollständigkeit der vorstehend gemachten Angaben wird hiermit bestätigt:

Stuttgart, den _____

Datum

Unterschrift d. Erziehungsberechtigten