

# Herzog-Johann-Gymnasium

Am Flachsberg 6, 55469 Simmern

## Anmeldung (Klassen 6 – 10)

Hiermit melde ich meine/n Tochter/ Sohn

Nachname \_\_\_\_\_ Vorname \_\_\_\_\_ Geschlecht \_\_\_\_\_

geb. am \_\_\_\_\_ in \_\_\_\_\_  
Geburtsort und –land

für die Jahrgangsstufe \_\_\_\_\_ des Herzog-Johann-Gymnasiums zum \_\_\_\_\_ an.

Konfession \_\_\_\_\_ Religions-/Ethikteilnahme:  kath. Religion  ev. Religion  Ethik  
(Zutreffendes bitte ankreuzen)

Staatsangehörigkeit \_\_\_\_\_ in Deutschland seit \_\_\_\_\_

Welche Sprache(n) wird / werden in der Familie / im häuslichen Umfeld neben Deutsch gesprochen?  
\_\_\_\_\_

Wenn Sprache außer Deutsch: Soll Ihr Kind am Herkunftssprachenunterricht teilnehmen? \_\_\_\_\_

1. Fremdsprache: \_\_\_\_\_ 2. Fremdsprache: \_\_\_\_\_ 3. Fremdsprache: \_\_\_\_\_

Bemerkungen  
(z.B. Erkrankungen) \_\_\_\_\_

## Bisheriger Schulbesuch

Grundschule \_\_\_\_\_ Eintritt in die Grundschule \_\_\_\_\_

Wechsel von Gymnasium oder  
Realschule: \_\_\_\_\_

## Erziehungsberechtigte

	Mutter	Vater
Nachname	_____	_____
Vorname	_____	_____
Beruf	_____	_____
Straße	_____	_____
PLZ, Wohnort	_____	_____
Tel. privat	_____	_____
Handy	_____	_____
Tel. dienstl.	_____	_____
e-mail	_____	_____

Nur bei getrennt lebenden Eltern (bitte ankreuzen):

Sorgerecht	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Aufenthaltsbestimmungsrecht	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Schüler/in wohnhaft bei	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

\_\_\_\_\_  
Unterschrift eines Erziehungsberechtigten

**Aufnahme in:** (von der Schule auszufüllen)

Klasse \_\_\_\_\_ Klassenleiter/in \_\_\_\_\_ Förderunterricht:  ja  nein