

Anmeldung zur Aufnahme Klasse Geschlecht: m: ☐ w: ☐ div: ☐Fahrkartenantrag: Konfession: k: ☐ ev: ☐ Islam: ☐ sonst: ☐LMF: unentg./entgelt: Teilnahme am Unterricht: k: ☐ ev: ☐ Ethik: ☐Masernschutz: ja: ☐ nein: ☐ wird nachgereicht: ☐Schulbuchliste: wdh. Klasse: frw.: ☐ Abschluss gefährdet: ☐Geschwister in Klasse: Materialliste: iKind L: ☐ G: ☐ SE: ☐ Testung läuft: ☐Schreiben: Ganztagsschule ja: ☐ nein: ☐ mitgegeben: ☐ Unterlagen Mittagessen Amt40 erhält: iPad-Anmeldung: ja: ☐ nein: ☐ wird nachgereicht: ☐Post: Zusatzunterricht nur nachmittags: muttersprachl. Ergänzungsunterricht: ja: ☐ nein: ☐vorzeitiges Verlassen des Schulgeländes: ja: ☐ nein: ☐ Fotos erstellen: ja: ☐ nein: ☐ Fotos veröffentlichen: ja: ☐ nein: ☐Wahlpflichtfach WPF 1: Französisch (F), Hauswirtschaft und Sozialwesen (HuS),
Technik und Naturwissenschaften (TuN), Wirtschaft und Verwaltung (WuV)Klasse 8 und 9: schuleigenes WPF 2: Gesundheit (Ges), Informatische Bildung (IB),
Kunst und Medien (KuM), Robotik (Rob), Sport (Sp)**Schüler/in:**Name: Vorname: geb. am: geb. in: Staatsangehörigkeit: Herkunftssprache: Zeitpunkt der Ankunft in D.: Zeitpunkt der Einschulung in D.: Ersteinschulung im August abgebende Schule: Klasse **Erziehungsberechtigte/r:****Mutter:**Name: Vorname: PLZ: Wohnort: Stadtteil: Straße: Tel.(pr.) Tel. (d.) Mobil: E-Mail: **Vater:**Name: Vorname: PLZ: Wohnort: Stadtteil: Straße: Tel.(pr.) Tel. (d.) Mobil: E-Mail: Mit welchem/welcher Schüler/in: Sonstige Bemerkungen:
(z.B Krankheit, Allergie) Koblenz, den Unterschrift der Erziehungsberechtigten: