

## Schülerin/Schüler

Name, Vorname \_\_\_\_\_

Geschlecht ☐ männlich ☐ weiblich

Geburtstag, Geburtsort, Land \_\_\_\_\_

Straße, PLZ, Ort \_\_\_\_\_

Telefonnummer \_\_\_\_\_

## Schule & Wahlen

### Teilnahme am Religionsunterricht:

☐ röm.kath. ☐ evang. ☐ Ethik

### zweite Fremdsprache (ab Klasse 6):

☐ Französisch ☐ Latein

### Profilfach (ab Klasse 8):

☐ NwT ☐ Sport ☐ Spanisch

### Name der abgebenden Schule:

\_\_\_\_\_

## Eltern

Staatsangehörigkeit Mutter: \_\_\_\_\_

Staatsangehörigkeit Vater: \_\_\_\_\_

Name, Vorname der Mutter: \_\_\_\_\_

Name, Vorname des Vaters: \_\_\_\_\_

Anschrift Eltern (Straße, PLZ, Ort): \_\_\_\_\_

Telefonnummer: \_\_\_\_\_

E-Mail (Mutter): \_\_\_\_\_

E-Mail (Vater): \_\_\_\_\_

---

### Verwendung der E-Mailadresse:

☐ E-Mailadresse der Mutter ☐ E-Mailadresse des Vaters

Wir sind damit einverstanden, dass die E-Mailadresse für folgende Zwecke verwendet wird:

- ☐ Elternnachricht (Kommunikationsplattform zwischen Schulleitung, Lehrer\*innen und Eltern)  
(Es erfolgt keine postalische Versendung von Elternbriefen)
- ☐ webuntis (Stunden- und Vertretungsplanmodul)
- ☐ lserv (Lernplattform und evtl. zukünftige Kommunikationsplattform)

---

### weitere Telefonnummern für den "Notfall" z. B. Erkrankung

Handy-Nr./Arbeitsplatz (Mutter): \_\_\_\_\_

Handy-Nr. / Arbeitsplatz (Vater): \_\_\_\_\_

Name und Tel.-Nr. von weiterer Bezugsperson: \_\_\_\_\_

---

### nur ausfüllen, wenn getrennt lebend oder geschieden

gemeinsames Sorgerecht?

- ☐ ja ☐ nein (wenn kein gemeinsames Sorgerecht, dann Kontaktdaten des Elternteils mit Sorgeberechtigung)

Name, Vorname: \_\_\_\_\_

Adresse (Straße, PLZ, Ort): \_\_\_\_\_

Telefonnummer: \_\_\_\_\_

## Informationen zum Kind

---

### Festgestellte, für den Schulbereich bedeutsame Erkrankungen:

z.B. Diabetes, etc. \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

---

### Kann Ihr Kind sicher schwimmen?

- ☐ ja ☐ nein

---

### Besitzt die Schülerin/der Schüler die deutsche Staatsangehörigkeit?

- ☐ ja ☐ nein Staatsangehörigkeit:

Ist die Schülerin/der Schüler auf dem heutigen Gebiet der Bundesrepublik Deutschland geboren?

- ☐ ja ☐ nein

Welche Sprache sprechen Sie in Ihrer Familie bzw. im häuslichen Umfeld

☐ deutsch      ☐ andere Sprache:

---

**Hat Ihr Kind Anspruch auf ein sonderpädagogisches Bildungsangebot?<sup>1</sup>**

☐ ja      ☐ nein

**Wenn ja:** In welchem Förderschwerpunkt besteht der Anspruch?

---

**Hiermit melden wir unsere Tochter/ unseren Sohn am Gymnasium Wilhelmsdorf an.**

---

Ort, Datum

---

Unterschrift beider oder des Erziehungsberechtigten

---

<sup>1</sup> Falls uns pflichtwidrig diese Informationen nicht mitgeteilt werden, kann die nach Aufnahme nach Kenntniserlangung rückgängig gemacht werden (§17 Abs.2 SBA-VO)