

## Datenerfassung für die Anmeldung am THG

Daten des Schülers/ der Schülerin:		
<b>Familienname:</b> <i>lt. Geburtsurkunde/ Pass</i>	<b>Vornamen:</b> <i>bitte alle Vornamen angeben, Rufnamen unterstreichen</i>	<b>Geschlecht:</b> männlich <input type="checkbox"/> weiblich <input type="checkbox"/> divers <input type="checkbox"/>
<b>Geburtsdatum:</b>	<b>Geburtsort:</b>	
<b>Geburtsland:</b>	<b>Staatsangehörigkeit:</b>	
<b>Verkehrssprache in der Familie:</b> deutsch <input type="checkbox"/> oder _____	<b>weitere Staatsangehörigkeiten:</b>	
<b>Anschrift</b>	<b>Straße:</b>	<b>Hausnummer:</b>
<b>PLZ:</b>	<b>Wohnort:</b>	<b>Ortsteil:</b>
<b>abgebende Grundschule:</b>		
<b>Eintritt in die Grundschule:</b> September 20____		
<b>Grundschulklasse:</b>	<b>Klassenlehrer/in:</b>	
<b>Konfession</b>	evang. <input type="checkbox"/>	kathol. <input type="checkbox"/> andere: _____
<b>Religionsunterricht</b>	evang. <input type="checkbox"/>	kathol. <input type="checkbox"/> Ethik <input type="checkbox"/>
<b>Eventuelle gesundheitliche Einschränkungen</b> (z.B. Diabetes, Allergien):		

Daten der Erziehungsberechtigten:		
<b>Mutter bzw. Elternteil 1</b>		
	<b>Name, Vorname:</b>	<b>Staatsangehörigkeit:</b>
<b>Anschrift</b>	<b>Straße, Hausnr.:</b>	<b>PLZ, Wohnort:</b>
<b>Kontakt- daten</b>	<b>Telefon privat:</b>	<b>Telefon mobil:</b>
	<b>E-Mail-Adresse:</b>	
<b>Vater bzw. Elternteil 2</b>		
	<b>Name, Vorname:</b>	<b>Staatsangehörigkeit:</b>
<b>Anschrift</b>	<b>Straße, Hausnr.:</b>	<b>PLZ, Wohnort:</b>
<b>Kontakt- daten</b>	<b>Telefon privat:</b>	<b>Telefon mobil:</b>
	<b>E-Mail-Adresse:</b>	

**Nur für getrennt lebende Eltern**Gemeinsames Sorgerecht: ja  nein 

Das alleinige Sorgerecht hat:

Mutter Vater **Das Aufenthaltsbestimmungsrecht für das Kind hat:**Mutter bzw. Elternteil 1  Vater bzw. Elternteil 2 *Bei alleinigem Sorgerecht bitten wir um Vorlage einer Kopie des Familiengerichtsurteils.***Sorgerechtsbescheid vorgelegt:** ja nein **zusätzliche Ansprechpartner für Notfälle:**

	Vorname:	Name:
<b>Kontakt- daten</b>	Telefon privat:	Telefon mobil:
	Vorname:	Name:
<b>Kontakt- daten</b>	Telefon privat:	Telefon mobil:

**Wunsch für Klassenzusammenstellung (zusammen mit ...):****Geschwisterkind an unserer Schule** ja  nein 

Name:

Klasse:

Wunschschule: Theodor-Heuss-Gymnasium

andere Schule, falls dieser Wunsch nicht erfüllt werden kann: \_\_\_\_\_

**Sonstige Bemerkungen:****Bitte informieren Sie uns über Änderungen der o.g. Daten.**-----  
Datum-----  
Unterschrift Erziehungsberechtigte(r)