

# ANMELDUNG für das AUFBAUREALGYMNASIUM 2024/25

|  |  |  |  |
|--|--|--|--|
| <b>Schüler/in:</b><br>NAME:  |  | VORNAME: m <input type="checkbox"/> / w <input type="checkbox"/> |  |
| <input type="checkbox"/> ...Aufnahme in die 5. Klasse (9. Schulstufe)  |  | <input type="checkbox"/> ...Quereinstieg in die ____ . Klasse    |  |
| GEB. AM:   |  | IN:  |  |
| POSTLEITZAHL:  |  | ORT:   |  |
| STRASSE:   |  | HAUSNUMMER:  |  |
| VERSICHERUNGS-NR.: (steht auf der E-Card)<br>□□□□/□□□□□□   |  | STAATSBÜRGERSCHAFT:  |  |
| REL. BEKENNTNIS:<br><br>Bei „o.B.“ ist das Freifach „Religion röm.-kath“ zu besuchen!  |  | MUTTERSPRACHE:   |  |
| BISHERIGE SCHULE/SCHULEN:  |  | VON - BIS:   |  |
| Sind derzeit Geschwister am Meinhardinum? <input type="checkbox"/> ...NEIN <input type="checkbox"/> ...JA, in Klasse(n): _____ |  |  |  |
| Waren Geschwister/Eltern am Meinhardinum? <input type="checkbox"/> ...NEIN <input type="checkbox"/> ...JA                      |  |  |  |

|                              |  |                  |  |
|------------------------------|--|------------------|--|
| <b>MUTTER: FAMILIENNAME:</b> |  | VORNAME:         |  |
| GEB. AM:                     |  | REL. BEKENNTNIS: |  |
| STAATSANGEHÖRIGKEIT:         |  | BERUF:           |  |
| POSTLEITZAHL:                |  | ORT:             |  |
| STRASSE:                     |  | HAUSNUMMER:      |  |
| Telefonnr: _____             |  |                  |  |
| E-MAIL: _____@_____          |  |                  |  |

→ → → bitte wenden!

|                             |                         |
|-----------------------------|-------------------------|
| <b>VATER: FAMILIENNAME:</b> | <b>VORNAME:</b>         |
| <b>GEB. AM:</b>             | <b>REL. BEKENNTNIS:</b> |
| <b>STAATSANGEHÖRIGKEIT:</b> | <b>BERUF:</b>           |
| <b>POSTLEITZAHL:</b>        | <b>ORT:</b>             |
| <b>STRASSE:</b>             | <b>HAUSNUMMER:</b>      |
| Telefonnr: _____            |                         |
| E-MAIL: _____@_____         |                         |

Erziehungsberechtigt: ...Beide Eltern ...Nur Mutter ...Nur Vater ...\_\_\_\_\_

**GEWÜNSCHTE NEUE FREMDSPRACHE (zusätzlich zu Englisch) :**

...ITALIENISCH ...LATEIN

Beide Sprachgruppen können erst ab einer bestimmten Mindestgröße angeboten werden!  
Wenn die gewünschte Sprache nicht möglich sein sollte, teilt die Schule das nach Vorliegen aller Anmeldungen mit!

→ → → ...Ich bin mit der Speicherung und elektronischen Verarbeitung dieser Daten zur Abwicklung der Anmeldung einverstanden. Eine Weitergabe der Daten erfolgt nicht. **BITTE ANKREUZEN!**

\_\_\_\_\_  
Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift