



Christoph
Schrempf
Gymnasium

Auf dem Kies 27
74354 Besigheim
Telefon 07143 – 80 56 0
Telefax 07143 – 35471
E-Mail: poststelle@csgymbes.schule.bwl.de

Anschrift der abgebenden Grundschule

Datenblatt zur

Anmeldung in Klasse 5

Bitte füllen Sie das Datenblatt gut leserlich, am besten am heimischen PC aus.

Die Daten werden unter Berücksichtigung der Datenschutzgesetze und unserer Datenschutzerklärung (siehe unsere Webseite) erhoben und elektronisch gespeichert.

Familienname:		Rufname:		
Alle Vornamen (laut Geburtsurkunde):		Geschlecht: ☐ männlich ☐ weiblich		
Straße und Hausnummer:				
PLZ/Ort:		Ortsteil:		
Telefon:		Handy:		
Notfalltelefon:		Notfallhandy:		
E-Mail:		Geburtsdatum:		
Geburtsort:		Geburtskreis:		
Geburtsland:		Muttersprache:		
1.Staatsangehörigkeit:		2.Staatsangehörigkeit:		
Konfession:	Teilnahme am Religionsunterricht:	☐ ev.	☐ rk.	☐ Ethik
Bilinguales Profil: ☐ ja (Voraussetzung: Notendurchschnitt von 2,0 und besser in Mathematik und Deutsch) ☐ nein				
Fremdsprachen ab Klasse 6: ☐ Französisch oder ☐ Latein Streicher?: ☐ ja ☐ nein				
Datum der Einschulung:		Klassenlehrer/in (in Klasse 4):		
Grundschule:			Klasse:	

Krankheiten, über die wir Bescheid wissen müssen:

Elterndaten:

Familienname (Mutter)			
Vorname			
Straße, PLZ, Ort			
Telefon priv.		Handy	
Not-Telefon/Name			
E-Mail-Adresse			

Familienname (Vater)			
Vorname			
Straße, PLZ, Ort			
Telefon priv.		Handy	
Not-Telefon/Name			
E-Mail-Adresse			

Bei unverheirateten Partnern mit gemeinsamen Kindern (§ 1626a BGB)

Liegt ein gemeinsames Sorgerecht vor? ☐ ja ☐ nein	Vorlage einer Sorgerechtserklärung eines Elternteils! ☐ ja ☐ nein
--	---

Bei Alleinerziehenden

Haben Sie das alleinige Sorgerecht? ☐ ja ☐ nein	Gerichtsurteil/Sorgerechtserklärung wurde vorgelegt? ☐ ja ☐ nein
--	--

Nachweise	☐ Geburtsurkunde (Kopie) oder ☐ Familienstammbuch (Kopie)
	☐ Zeugnis des 1. Halbjahres Klasse 4 (nur bei Wahl des bilingualen Profils) (Kopie)
	☐ Impfbuch oder Impfbescheinigung (Masern) (Kopie)
	☐ Grundschulempfehlung Blatt 3 + Blatt 1 oder 2 und Ergebnis Potenzialtest (Originale)

Tag der Anmeldung	Unterschrift aller Erziehungsberechtigten/Sorgeberechtigten

Meine Tochter/mein Sohn soll möglichst dieselbe Klasse besuchen wie: