

<b>F.-A.-Brockhaus-Gymnasium Leipzig</b>					Anmeldedatum:	
<b>ab Klasse 6</b>					Aufnahmedatum:	
					Klassenstufe:	
<b>Daten des Schülers:</b>			Einschulungsjahr:		Herkunftsschule	
Familiename, Vorname		Geb. datum	Geb.ort	Geschlecht	Staatsangehörigkeit	Migrationshintergrund ja [ ] nein [ ]*
Muttersprache?						
<b>Adresse des Schülers:</b>						
<b>Sorgeberechtigte:</b>						
		Mutter - sorgeberechtigt ja [ ] nein [ ]*		Vater - sorgeberechtigt ja [ ] nein [ ]*		anderer Sorgeberechtigter:
Name:						
Vorname						
Adresse: (falls abweichend)						
Telefon privat:						
Telefon dienstlich:						
Handy:						
Email:						
weitere Telefonnummern für den Notfall:						
gesundheitliche Hinweise:			Krankenkasse u. Nummer:	Integrationskind: Art der Integration: ja [ ] nein [ ]*		LRS: ja [ ] nein [ ]*
<b>2. Fremdsprache (Frz./Lat./Ru):</b>			Ethik [ ]	Naturwissenschaftliches Profil: [ ]		
			Reli/evang. [ ]	Gesellschaftswissenschaftliches Profil [ ]		
			Reli/kath. [ ]*	Künstlerisches Profil [ ]*		
<b>Weitere Informationen</b>		Wünsche betreffs zukünftiger Klassenkameraden (keine Garantie):				
bereits Geschwisterkinder an unserer Schule:		ja [ ] nein [ ]*				
Zusätzliche Hinweise:				Wir verpflichten uns, alle für die Schule relevanten Änderungen <b>umgehend</b> der Schule mitzuteilen.		

\* Zutreffendes bitte ankreuzen

Unterschriften der Sorgeberechtigten: \_\_\_\_\_