A n m e l d u n g für die Gymnasiale Oberstufe am Gymnasium St. Michael im Schuljahr 2027/28

Bitte in Druckbuchstaben oder digital ausfüllen!

Daten des Schülers/der Schülerin

Name:			Geburtstag:		
Vorname:			Geburtsort:		
Straße:			Staatsangehörigkeit:		
Postleizahl:			Muttersprache:		
Wohnort:			Religion/Konfession:		
Geschlecht:		Mädchen	Geschwisterkind am Gym. St. Michael:		Ja
		Junge			nein

Daten der Eltern/Erziehungsberechtigten

Mutter			**Vater**		
Erziehungsberechtigt*: (bitte ankreuzen)	Ja	Religion:	Erziehungsberechtigt*: (bitte ankreuzen)	Ja	Religion:
	nein			nein	
Name:			Name:		
Vorname:			Vorname:		
Straße:			Straße:		
Postleizahl:			Postleizahl:		
Wohnort:			Wohnort:		
Festnetz-Nr. privat			Festnetz-Nr. privat		
Telefon-Nr. beruflich			Telefon-Nr. beruflich		
Mobil-Nr.			Mobil-Nr.		
Notfall-Nr.			Notfall-Nr.		
Email:			Email:		
Muttersprache:			Muttersprache:		

Schullaufbahn:

Bisher besuchte Schule:		in	
Klassenlehrer/in:			
Sprachenfolge:	1.	2.	3.

Sonstige Angaben:

Handicaps	
Allergien:	
Besondere Wünsche	

Wir sind damit einverstanden, dass die Schule gegebenenfalls bei Unklarheiten Rücksprache mit dem Klassenlehrer/der Klassenlehrerin der abgebenden Schule halten kann: ☐ **ja** ☐ **nein**

- ☐ Beglaubigte Kopien der drei letzten Zeugnisse
- ☐ Lebenslauf
- ☐ Einwilligungserklärung gemaß EU-DSGVO
- ☐ Schulvertrag 2-fach ausgefüllt (von beiden Erziehungsberechtigten und Schüler unterschrieben)
- ☐ Qualifikationsvermerk der 10. Klasse (kann bei Anmeldung zur Oberstufe nachgereicht werden)
- ☐ **2** Passbilder (bitte rückseitig mit Namen beschriften)
- ☐ Taufurkunde hat vorgelegen

_____ _____

Ort und Datum Unterschrift