

AUFNAHMEANTRAG

MARTIN-BUTZER-GYMNASIUM DIERDORF



NAME des Kindes: _____

VORNAME _____

GEB.-DAT. _____

GEB.-ORT/STAAT _____

KONFESSION: _____

STAATSANGEHÖRIGKEIT: _____

ANSCHRIFT des Kindes: _____

TELEFON PRIVAT _____

IN BRD SEIT: _____

FAMILIENSPRACHE: _____

ELTERN:

VATER

MUTTER

Name _____

Vorname _____

Beruf _____

Adresse (wenn abweichend vom Kind) _____

Handy-Nr. _____

Tel. dienstl. _____

E-Mail _____

sorgeberechtigt: beide / nur Vater / nur Mutter (Zutreffendes bitte unterstreichen!)

Anz. Geschwister _____

davon am MBG: _____

BISHER BESUCHTE SCHULEN:

NAME der GRUNDSCHULE(N)

VON

BIS

BESONDERHEITEN (Entwicklung/Gesundheit/Allgemein):

Soll Ihr Kind die GTS-Klasse oder die Bläserklasse besuchen?

(Gewünschtes bitte ankreuzen):

GANZTAGSKLASSE

JA

☐

NEIN

☐☐

Ist (noch) nicht klar,
es besteht Beratungsbedarf!

BLÄSERKLASSE

JA

☐

NEIN

☐☐

Ist (noch) nicht klar,
es besteht Beratungsbedarf!

(Haben Sie beide Male „Nein“ angekreuzt, wird Ihr Kind eine „normale“ Halbtagsklasse besuchen.)

Alle 5. Klassen starten mit der ersten Fremdsprache Englisch.

Wir haben unser Kind auch an einer anderen
Schule in Rheinland-Pfalz angemeldet.

JA ☐ bei: _____

NEIN ☐

Priorität: _____

Unterschrift(en) des/der Erziehungsberechtigten