## LUDWIG-MARUM-GYMNASIUM

##### IM BILDUNGSZENTRUM PFINZTAL

**Schloßgartenstr. 11**

**76327 Pfinztal**

###### Tel. 0721/4659510 Fax. 0721/4659550

###### D a t e n b l a t t

**zur Vorbereitung einer beabsichtigten Anmeldung**

(Bitte möglichst bis **spätestens Freitag, 6. März 2020** das Datenblatt dem Sekretariat zukommen lassen, damit eine schnelle Bearbeitung am **11. März und 12. März 2020** gewährleistet ist.)

|  |  |
| --- | --- |
|  | **Schülerdaten:** |
| **Name:** |  |
| **Vorname:** |  |
| **Geschlecht:** | **männlich**  **weiblich**  | Muttersprache: |  |
| **Staatsangehörigkeit:** |  |
| **Geburtsdatum:** |  | **Geburtsort:** |  |
| **Straße:** |  |
| **PLZ-Wohnort mit Ortsteil** |   |

|  |
| --- |
|  **Elterndaten:** |
|  | **Erziehungsberechtigte(r)**  | **Erziehungsberechtigte(r)**  |
| **Name, Vorname:** |  |  |
| **Straße:** |  |  |
| **PLZ-Wohnort mit Ortsteil:** |  |  |
| **Telefon:** |  |  |
| **Handy:** |  |  |
| **E-Mail:** |  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Welche Schule besucht Ihr Kind momentan? |  |
| **Ort:** |  | **Klasse:** |  |
| **Klassenlehrer(in):** |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Sind schon Geschwister hier am Gymnasium::** |  **ja  nein**  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Wurde bei Ihrem Kind ein sonderpädagogischer Förderbedarf festgestellt** |  **ja  nein** |

|  |
| --- |
| **Wünsche für die Klassenzusammenstellung (*maximal zwei*):** |
| 1.2. |
| **Zweit- und Drittwunsch einer Schule, falls Sie NICHT in *Pfinztal* oder *Grötzingen* wohnen:** |
| 1.2. |