



Gemeinschaftsschule

Eberbach

Schulanmeldung Schuljahr _____/_____

Nur von der Schule auszufüllen!

Schuleintrittsdatum: _____

Klasse: _____

Eintritt Bildungsgang: _____

Vorherige Schule: _____

Grundschulempfehlung: _____

Schülerdaten:

Vorname: _____ Zuname: _____

Weitere Vornamen: _____ Geschlecht: m / w

PLZ/Ort: _____

Teilort: _____

Straße/Nr. _____

Geb.-Datum: _____

Geburtsort: _____ Geburtsland: _____

Staatsangehörigkeiten: _____ / _____

Aussiedlungsjahr: _____

Verkehrssprache/n: _____ / _____

(Muttersprache)

Masernimpfung (2-fach): ja (Nachweis vorlegen) nein

Gesundheitliche Beeinträchtigungen:

Anmerkungen/Wünsche:

Gemeinschaftsschule Eberbach

Steigestraße 105
69412 Eberbach

Tel 06271 9262-0
Fax 06271 9262-29

info@gms-eberbach.de
www.gms-eberbach.de

Konfession:

- evangelisch orthodox
 römisch-katholisch keine Religionszugehörigkeit
 islamisch andere: _____

Teilnahme Religionsunterricht:

- ja nein (Ethik)



- ev. Religionsunterricht kath. Religionsunterricht
 Ethik

WahlpflichtfachKlasse 6: Französisch

ab Klasse 7: Französisch (Voraussetzung Französisch in Klasse 6)
 AES Technik

Profilfachab Klasse 8: Sport Naturwissenschaft und Technik1. Elternteil (=Hauptansprechpartner)

Vorname: _____ Zuname: _____

PLZ/Ort: _____

Straße/Nr.: _____

Telefon privat: _____ Geschäft: _____

Handy: _____ **E-Mail:** _____2. Elternteil / Lebenspartner**Sorgeberechtigt:** ja nein

Vorname: _____ Zuname: _____

PLZ/Ort: _____

Straße/Nr.: _____

Telefon privat: _____ Geschäft: _____

Handy: _____ **E-Mail:** _____

Not-Telefon: _____

Name Not-Telefon: _____

Änderungen sind der Schule unverzüglich mitzuteilen!_____
(Datum/Unterschrift 1. Elternteil)_____
(Datum/Unterschrift 2. Elternteil)