



Gemeinschaftsschule Eberbach

Schulanmeldung Schuljahr 2025/2026

| | | | |
|----------------------|------------|---------|---|
| Schuleintrittsdatum: | 01.08.2025 | Klasse: | 5 |
|----------------------|------------|---------|---|

Vorherige Schule: _____

Grundschulempfehlung: _____

Schülerdaten:

Vorname: _____ Zuname: _____

Weitere Vornamen: _____ Geschlecht: m / w / d

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:

Bitte wenden!

Gemeinschaftsschule Eberbach

Steigestraße 105
69412 Eberbach

Tel 06271 9262-0
Fax 06271 9262-29

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

Konfession:

- evangelisch
 römisch-katholisch
 islamisch

- orthodox
 keine Religionszugehörigkeit
 andere: _____

Teilnahme Religionsunterricht:

 ja nein (Ethik) ev. Religionsunterricht kath. Religionsunterricht Ethik1. 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:** _____**Änderungen sind der Schule unverzüglich mitzuteilen!**

Not-Telefon: _____

Name Not-Telefon: _____

(Datum/Unterschrift 1. Elternteil)_____
(Datum/Unterschrift 2. Elternteil)