Albert-Einstein-Schule
Gymnasium des Main-Taunus-Kreises
Ober der Röth 1
65824 Schwalbach

Telefon 06196 8891-0
Fax 06196 8891-25
gymnasium@aesmtk.de
www.aesmtk.de

Formular für Eltern und Erziehungsberechtigte

Anmeldung

Anmeldung zum | Klasse / Stufe

1 Schülerin / Schüler

Name | Vorname

geboren am | Geburtsort

Geschlecht männlich | weiblich | divers

Religion | Teiln. Rel.-Unterricht

Staatsangehörigkeit 1. | Staatsangehörigkeit 2.

Zuzug in die BRD (Datum)

Wiederholte Klassenstufen / /

2 Bisher besuchte Schulen

Grundschule | Tag d. 1. Einschulung

Zuletzt besuchte Schule (Name und Anschrift)

3 Fremdsprachen

1. Fremdsprache | ab Klasse

2. Fremdsprache | ab Klasse

3. Fremdsprache | ab Klasse

Wahlunterricht | ab Klasse

Wahlunterricht nur angeben, wenn er in der aufnehmenden Jahrgangsstufe bereits belegt wird.

4 Erziehungsberechtigte

Name | Vorname

Straße | PLZ, Ort

Telefon (privat) | Notfall-Nr.

Telefon (geschäftlich) | Handy

Datum | Datum

Unterschrift Erziehungsberechtigte/r | Unterschrift Erziehungsberechtigte/r

Bitte vollständig ausgefüllt und unterschrieben im Sekretariat abgeben.