



Wir haben Interesse an der Aufnahme unseres Kindes am GKM

Kontaktdaten		
Familiennamen (Kind):		Vornamen des Kindes (Rufname bitte unterstreichen):
Geschlecht: <input type="checkbox"/> m <input type="checkbox"/> w	Geburtsdatum	Konfession
Familiennamen, Vorname (Mutter)		Familiennamen, Vorname (Vater)
Adresse		
Telefonnummer	Handy	E-Mail

Schulisches Profil			
1. Fremdsprache	2. Fremdsprache	3. Fremdsprache	Bilingual Englisch
Teilnahme am Religionsunterricht (evang., kath., Ersatzfach Ethik)			
bisherige Schule			
besucht derzeit die Klassenstufe		Wiederholung(en) in Klassenstufe	

Grund für den angestrebten Schulwechsel / Bemerkungen

Zeugnisse
Bitte reichen Sie mit diesem Antrag das aktuelle Zeugnis ein. Vielen Dank.

Ort, Datum	Unterschrift eines Erziehungsberechtigten

