

Anmeldung

Hiermit melde ich mich – unsere Tochter / unseren Sohn für die Klasse / Jahrgangsstufe des Carl - Jacob - Burckhardt - Gymnasiums an, **ab d.**

.....
(Familienname)

.....
(Vorname der Schülerin/des Schülers

.....
(geb.am)

.....
(geb.in)

.....
(Staatsangehörigkeit)

.....
Zuzug nach Deutschl.

.....
(Religion)

.....
(Krankenversicherung)

.....
(Anschrift: Ort, Straße, Hausnummer)

Telefon

M u t t e r:

V a t e r:

.....
(Familienname, Vorname)

.....
(Familienname, Vorname)

.....
(Anschrift, wenn abweichend)

.....
(Anschrift, wenn abweichend)

Das **Sorgerecht** liegt bei (Zutreffendes bitte ankreuzen bzw. ausfüllen):

a) den Eltern b) der Mutter c) dem Vater d)

.....
(Telefon Vater)

.....
(Telefon Mutter)

.....
(Tel.-Nr.: über die Angehörige
oder Nachbarn während der
Unterrichtszeit erreichbar sind)

Zur Erleichterung des Schulbetriebes wäre es hilfreich, wenn in jeder Klasse eine Telefonliste erstellt würde, um notfalls mittels Telefonkette bestimmte Informationen zwischen Eltern/volljährigen Schülern weiterzugeben. Für die Erstellung einer solchen Liste, die Name, Vorname und Telefonnummer des Schülers/der Schülerin enthält, und für die Weitergabe an alle Eltern der klassenangehörigen Schüler/innen benötigen wir Ihr Einverständnis. Auch diese Einwilligung kann jederzeit von Ihnen widerrufen werden.

.....
(Unterschrift – **Ich bin einverstanden**)

.....
(Unterschrift – **Ich bin nicht einverstanden**)

Vorher besuchte Schule:

Zuletzt besuchte Klasse / Jahrgangsstufe:

Dauer der Schulbesuchszeit: seit Klasse 1: Schuljahre
seit Jahrgangsstufe 11: Schuljahre

Wiederholte Klassen? Welche?, übersprang die Klasse:.....

Fremdsprachenfolge: 1. Fremdsprache:

2. Fremdsprache: 3. Fremdsprache:.....

Lübeck, den

.....
(Unterschrift)

Klasse:
(füllt die Schule aus!)