

Schuljahr: 20..../.....

Klasse: 5....

**Schüler/in:** .....  
 Name, Vorname/n (Rufnamen bitte unterstreichen)

**Geburtsdatum:** .....

**Geburtsort:** ..... (ggf. Land) .....

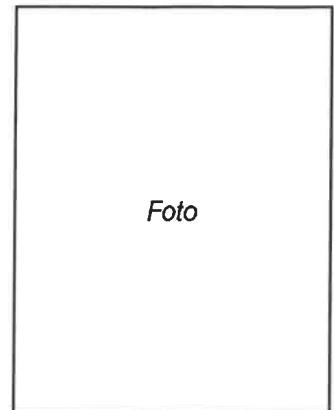
**Staatsangehörigkeit:** deutsch 0 andere\*: .....

\* Zuzugsdatum/-art:.....

**Geschwister** (frw. Angabe!) .....

**Bekenntnis:** rk 0 ev 0 sonstiges ..... **Geschlecht:** w 0 m 0

**Religionsunterricht/Ethik:** rk 0 ev 0 Eth 0



**gewählter Zweig:** sprachlich (SG) 0 naturwissenschaftlich-technologisch (NTG) 0  
beabsichtigt: die endgültige und verbindliche Festlegung ist von der Sprachenfolge abhängig und erfolgt zur 6. bzw. 8. Jahrgangsstufe! (s. u.)

**1. Fremdsprache in 5:** Latein 0 Englisch 0 verbindliche Anmeldung!

**2. Fremdsprache in 6:** Latein 0 Englisch 0 Französisch 0 beabsichtigt; eine Umwahl ist bedingt möglich (s. u.)

Bitte beachten Sie die folgenden Hinweise zur Sprachen- und Zweigwahl!

1. Wer in der 5. Jgst. Latein als 1. Fremdsprache (FS) wählt, **muss** in der 6. Jgst. - unabhängig vom Zweig - Englisch als 2. FS wählen.
2. Wer sich für das NTG entscheidet und Englisch als 1. FS wählt, kann in der 6. Jgst. zwischen Latein und Französisch wählen. Ob allerdings eine Klasse mit Französisch und Latein gebildet werden kann, hängt vom Wahlverhalten ab und wird von der Schulleitung entschieden.
3. Durch die Wahl von Französisch als 2. FS entscheidet man sich bereits in der 6. Jgst. für das NTG.
4. Die Sprachenfolge Latein (1. FS) – Französisch (2. FS) ist nicht möglich!
5. Wählt man Latein und Englisch (in beliebiger Reihenfolge!) muss man die endgültige Entscheidung über den Zweig – SG oder NTG – erst zur 8. Jgst. fällen.

**Teilnahme an der Theaterklasse THEKLA (s. Anlage):** ja 0 nein 0 verbindliche Anmeldung!  
 (Sollte keine Theaterklasse zustande kommen, wird THEKLA als klassenübergreifender Wahlunterricht durchgeführt.)

Erziehungsberechtigte:

Mutter und Vater 0 nur Mutter 0 nur Vater 0 Sonstige: ..... ggf. Sorgeberechtigung 0

**Mutter:** .....  
 Name, Vorname ..... ausgeübter Beruf (frw. Angabe!)

**Vater:** .....  
 Name, Vorname ..... ausgeübter Beruf (frw. Angabe!)

**Adresse:** (Wohnung der Schülerin / des Schülers!): (ggf. weitere Anschrift bei getrennt lebenden Eltern):

.....  
 Straße / Hausnummer

.....  
 PLZ / Ort

## Anmeldebogen 5

## Kronberg-Gymnasium Aschaffenburg

Schuljahr .....

für .....  
Name, Vorname

**Telefon:** 1.) ..... Wohnung  
2.) ..... Mutter beruflich / Mobil  
3.) ..... Vater beruflich / Mobil  
4.) ..... Sonstige (z. B. Großeltern)

**E-Mail:** .....  
Die Schule setzt zur Verbesserung der Kommunikation Schule - Eltern das System **ELTERNPORTAL** ein. Durch Ihre Unterschrift erklären Sie die Bereitschaft, daran teilzunehmen. Der Datenschutz wird gemäß den jeweils gültigen Bestimmungen gewährleistet.

Datum: ..... Unterschrift: .....  
(eines Erziehungsberechtigten)

**Geburtsurkunde** 0 und **Übertrittszeugnis** 0 wurden vorgelegt (wird von der Schule ausgefüll!!!!)

Grundschule: ..... Abgangsklasse: .....

**Eignung:** ja 0 ( , ) **Probeunterricht (ab 2,66)** 0 **RS:** 0 **HS:** 0  
(wird von der Schule ausgefüll!!!!)

**Fahrtkostenantrag:** ja 0 nein 0

**Mittagsbetreuung:** ja 0 nein 0 (mindestens 2 Nachmittage)

**Schließfach:** bei Bedarf online über die KGA-Homepage buchbar

**Laut pädagogischem Wortgutachten liegt** (Bitte für die Fälle 1-3 das Zusatzformular ausfüllen!)

- 0 eine (kombinierte) Lese- und Rechtschreibstörung vor
- 0 eine (isolierte) Rechtschreibstörung vor
- 0 eine (isolierte) Lesestörung vor
- 0 keine Lese-Rechtschreib-Störung vor

Datum: ..... Unterschrift: .....  
(eines Erziehungsberechtigten)

**Besondere bzw. ergänzende Hinweise und Bemerkungen** (z. B. Krankheiten, Allergien, Sonstiges):

.....  
.....

**Verwaltungsvermerk:** ASV-Eingabe am: Signum: