

Antrag auf Aufnahme in die Klassenstufe des Willi Graf Gymnasiums



Daten der neuen Schülerin / des neuen Schülers

Familienname: Vorname:

Geburtsdatum: Geburtsort:

Geschlecht: männlich weiblich divers

Staatsangehörigkeit:

Konfession: katholisch evangelisch sonstige

Straße:

PLZ/Ort:

Stadt-/Ortsteil:

Schullaufbahn

Datum der Aufnahme am WGG:

zuletzt besuchte Schule:

bis Klassenstufe:

Daten der/des Erziehungsberechtigten:

Mutter:	Vater:
Nachname: <input type="text"/>	Nachname: <input type="text"/>
Vorname: <input type="text"/>	Vorname: <input type="text"/>
Konfession: <input type="text"/>	Konfession: <input type="text"/>
Straße: <input type="text"/>	Straße: <input type="text"/>
PLZ/Ort: <input type="text"/>	PLZ/Ort: <input type="text"/>
Telefon: <input type="text"/>	Telefon: <input type="text"/>
eMail: <input type="text"/>	eMail: <input type="text"/>

Das Sorgerecht liegt bei: beiden Elternteilen dem Vater der Mutter einem Dritten

Meine Tochter / Mein Sohn möchte gerne mit zusammen in eine Klasse
(gegenseitiger Wunsch)

Saarbrücken,

Unterschrift der/des Erziehungsberechtigten