



Persönliche Daten der Schülerin / des Schülers

Familienname: _____

Vornamen: _____

Rufname: _____

Geschlecht: ☐ männlich ☐ weiblich ☐ divers

Geburtsdatum: _____ Geburtsort: _____

Anschrift: Straße: _____

PLZ: _____ Wohnort: _____

Telefon: _____

E-Mail: _____

Schullaufbahn der Schülerin / des Schülers

Die Schülerin / Der Schüler kommt von der Grundschule: _____

Derzeit besucht sie/er die Jahrgangsstufe: ☐ 3 ☐ 4

Es wurde eine Jahrgangsstufe übersprungen: ☐ nein ☐ ja, die Jahrgangsstufe _____

Gewünschte Betreuung des Kindes am MWG: ☐ Nachmittagsbetreuung / Tagesheim

☐ Unterbringung im Internat

Unterschrift

Hiermit melde ich mein Kind zum Aufnahmeverfahren in die Modellklasse am Markgräfin-Wilhelmine-Gymnasium Bayreuth an. Mit meiner Unterschrift bestätige ich die Richtigkeit der von mir gemachten Angaben sowie, dass der/die zweite Erziehungsberechtigte (sofern vorhanden) mit der Anmeldung einverstanden ist.

Ort, Datum

X

Unterschrift einer/s Erziehungsberechtigten

