

# Max-von-Laue-Gymnasium

## ANMELDUNG für die Klasse 5

(Bitte in Druckbuchstaben ausfüllen)

Zugang zum MvLG am \_\_\_\_\_

männlich  weiblich

Nachname: \_\_\_\_\_ Vorname(n): \_\_\_\_\_  
(Rufname unterstrichen)

geboren am: \_\_\_\_\_ Geburtsort/-land: \_\_\_\_\_

wohnhaft in Straße: \_\_\_\_\_

PLZ: \_\_\_\_\_ Ort: \_\_\_\_\_ Ortsteil: \_\_\_\_\_

Telefon: \_\_\_\_\_ Telefax: \_\_\_\_\_

E-Mail-Adresse: \_\_\_\_\_

Konfession: \_\_\_\_\_ Teilnahme: kath. RU  ev. RU  Ethik

Staatsangehörigkeit(en): \_\_\_\_\_ Um-/Aussiedler (in Deutschland seit): \_\_\_\_\_

Herkunftssprache: \_\_\_\_\_

**1. Fremdsprache: E**  **F**

Zuletzt besuchte Schule: \_\_\_\_\_

Eintritt in die Grundschule: \_\_\_\_\_

Mutter: Vor- und Nachname: \_\_\_\_\_

Anschrift (falls abweichend): \_\_\_\_\_

Beruf: \_\_\_\_\_ Telefon (dienstlich): \_\_\_\_\_

Mobiltelefon: \_\_\_\_\_

Vater: Vor- und Nachname: \_\_\_\_\_

Anschrift (falls abweichend): \_\_\_\_\_

Beruf: \_\_\_\_\_ Telefon (dienstlich): \_\_\_\_\_

Mobiltelefon: \_\_\_\_\_

**Sorgeberechtigt** (falls Sonderregelung): nur Mutter  nur Vater

Im Notfall informieren: \_\_\_\_\_

Bemerkungen: \_\_\_\_\_

Koblenz, den: \_\_\_\_\_

(Mutter/Vater/Sorgeberechtigte/-r)

Hinweis: Die Unterschriften **aller** Sorgeberechtigten sind erforderlich!

- Stammbuch oder Geburtsurkunde
- Zeugnis  Empfehlung GS
- Fahrkartenantrag  
(Neuantrag bei Umzug erforderlich!)
- Information zur Lernmittelfreiheit  
Schulbuchausleihe erhalten

### Gründe der Anmeldung:

- Geschwister am MvLG
- Empfehlung durch Freunde
- math.-naturw. Begabung
- hohes Ansehen der Schule
- Informationstag

## **Aufnahme in die Klasse 5 Einverständniserklärung**

Im Falle der Aufnahme meines Sohnes / meiner Tochter \_\_\_\_\_  
erkläre ich verbindlich, dass er/sie an den folgenden  
Schulveranstaltungen teilnehmen wird:

1. Sozialkompetenztraining (2 Tage)

---

2. Klassenfahrt (2,5 Tage: } 5. Klasse  
Jugendherberge + Sozialkompetenzteam)

---

3. erlebnispädagogische Tage (3 Tage) 7. Klasse  
(Klettern)

---

4. Klassenfahrt (Erlebnispädagogik, ...) 10. Klasse  
(3 – 5 Tage)

---

5. Betriebspraktikum 9. Klasse u. MSS 11

---

6. Kursfahrt MSS 12

---

\_\_\_\_\_  
Datum, Unterschrift der Erziehungsberechtigten

Freiwillige Hinweise auf gesundheitliche Beeinträchtigungen, über die die  
Schule informiert sein sollte (z. B. Allergien):