

	/ \! \	וטטו	NG Für	r das S	chuljahr					
	Schüler/in					ki	ünftige	Klas	sse:	
Passbild	Name		Vorname(n)							män weib
te NICHT kleben)	Geburtstag	Geburtstag Geburtsort /Geburtsland			ggf. seit wann in Deutschland Bur			Bundesland		
	PZL/Wohnort			Straße	.				Kreis	
Telefon Festnetz:	Handy MutterHandy Vater:		Email (Schüler) Email (Eltern)				atsan- örigkeit:		Familien- Sprache:	
Geschwisterkinder,	die das Landesmusi		 m besuchen: (N	ame, zurze	eit besuchte Klasse	;)	Geschv	wisterk	inder	
Zuletzt besuchte S		zurzeit besuchte Klasse			e					
Konfession:	römkatholiso	Nein ☐ so	nstige □ ohi		ahme am Religior ∕angelisch □ ré		atholisch	n [angeboten): □ Ethik (Kl.	. 8-1
Name Mutter:			Beruf:					Ja		Nein
		Beruf								
							— Г	ار Ja	' 🗀 '	Neir
ggf. abweichende Ans	schrift der/des Mutte	r/Vaters:					_ [Ja	· ·	neir
							— [——]Ja		——
Sind Sie vormittags te	elefonisch erreichbar (Großelterr	- ?			Telefonnummer :			Ja		
	elefonisch erreichbar (Großelterr	- ?		stelle mit		angeb		Ja		
Sind Sie vormittags te Sonstige/r Erziehungs Wahl 2. Pflich	elefonisch erreichbar (Großelterr	- ?		stelle mit (ggf. Na	Telefonnummer :	angeb				
Sind Sie vormittags te Sonstige/r Erziehungs Wahl 2. Pflich !Nur für Seiteneins	elefonisch erreichbar (Großelterr sberechtigte/r:	n/ ggf. Arbe	eitsstätte, Dienst	stelle mit (ggf. Na	Telefonnummer a	anget	pen)	ndspra	ache	

Meine Tochter / mein Sohn soll im Internat untergebracht werden:				Ja	☐ Nein									
Nur für Internatsschüler (Kl. 5-10) :														
Das Pädagogische Konzept des Landesm Angebot vor.	usikgym	nasiums sieht eir	ne Koppelung	des Interr	nat-Besuchs mit der Teilnahme am GTS-									
In begründeten Ausnahmefällen kann die G	TS-Teiln	ahme für Internats	schüler durch	n Teilnahme	e am Silentium ersetzt werden.									
Vorhandene Krankheiten/Behinderunger	Vorhandene Krankheiten/Behinderungen, auf die in der Schule Rücksicht genommen werden muss:													
Information/en wichtig für Sportlehrer/in		Ja 🗌 Nein												
Attestierte Lernstörung: 🔲 LRS		Dyskalkulie	□ Dy	slexie	□ ADS/ADHS									
Ich bin damit einverstanden, dass d Freunde und Förderer des Landesn weitergegeben werden:														
VEFF					Ja Nein									
SEB					Ja Nein									
Unsere Schule möchte Fotos, Video veröffentlichen. Diese Veröffentlicht auf Facebook und Instagram. Hiermit erteilen wir unser Einvers	ungen (erfolgen in Pri												
Ort, Datum			Unterso	chrift eine	s Erziehungsberechtigten									
Zutreffendes bitte ankreu:														
Nur von der Schule auszufülle	n:													
2 Passbilder (bei Internat 3)	П	Formblatt de	er Grunds	chule										
Masern-Immunitätsnachweis		(geibes Formular)	Original		Anmeldung zum GTS-Angebot									
wasern-immunitatsnachweis			Kopie											
Musikbogen		Antrag auf Fal	nrtkosten		Internatsanmeldung									
Zeugnis/se (aktuelles Halbjahreszeugnis plus die letzten beiden Jahreszeugnisse)		Antrag auf Le Info Schulbud (an alle Grundsch und Seiteneinstei	chausleihe üler außerhalb	RLP	Empfehlung									
Geburtsurkunde		Sorgerecht (Vo	ollmacht)											