



**Clara-Schumann-Gymnasium Lahr**  
Staatliches Aufbaugymnasium mit Internat

**Anmeldung für das Schuljahr 20**

Eintrittsdatum: .....

(wird von der Schule ausgefüllt)

Schulzweig:

3-jähriger Realschulaufbauzug

7-jähriger Aufbauzug  Musik-Profil  NwT-Profil

8-jähriges Gymnasium

Quereinstieg Klasse

Mit Internat:  Ja  Nein

**Schüler\*in:**  m  w  d

Name:

Vorname:

Geburtsdatum:

Geburtsort:

Staatsangehörigkeit:

Geburtsland:

Muttersprache:

Sprache zu Hause:

Konfession:

Teilnahme:  Ork  Oev  Ohne / Ethik

**Adresse:**

Straße:

Hausnr.:

PLZ:

Ort:

Ortsteil:

Telefon:

Mobitel.:

E-Mail:

Zahl der Geschwister:

davon am CSG:  in Klasse

in Klasse

in Klasse

### **Erziehungsberechtigte:**

Mutter: Name:  Vorname:

Adresse:  siehe oben  abweichend von der Adresse des Kindes

Straße:  Hausnr.:  PLZ, Ort:

Mobiltelefon:  E-Mail:

Beruf:  Telefon (beruflich):

Vater: Name:  Vorname:

Adresse:  siehe oben  abweichend von der Adresse des Kindes

Straße:  Hausnr.:  PLZ, Ort:

Mobiltelefon:  E-Mail:

Beruf:  Telefon (beruflich):

Sorgerecht:  Mutter  Vater  Sonstiges:

### **Bisher besuchte Schulen:**

Name der Schule:  Klasse von  bis

Name der Schule:  Klasse von  bis

Name der Schule:  Klasse von  bis

wiederholte Klassen:  Einschulung Klasse 1:

### **Bisheriger Fremdsprachenunterricht:**

Englisch: Klasse von  bis

Französisch: Klasse von  bis

Sonstiges:  : Klasse von  bis

**Musikalische Betätigungen: (Instrument/e, Dauer, Chor, Musikverein, Musikschule)**

1.

2.

3.

4.

5.

**Haben Sie ihr Kind noch an einer anderen Schule angemeldet?**

Ja  Nein

Ich versichere die Richtigkeit der obigen Angaben. Mir ist bekannt, dass sie für die Zwecke der Schule elektronisch gespeichert werden.

Ort/Datum

---

Unterschrift eines Erziehungsberechtigten /  
der/des volljährigen Schülerin/Schülers

**Anlagen:**

- Passbild
- Kopie der Geburtsurkunde
- Für Klasse 5: Grundschulempfehlung, ggf. Bescheinigung Instrumentalunterricht
- Impfbescheinigung: Masernschutzimpfung (Pflicht!), Covid19 (falls vorhanden)
- Ausgefüllte Datenschutzeinwilligung

**Bei Internatsanmeldung:**

Bitte die letzten beiden Blätter der Internatsordnung ausgefüllt beifügen.

Krankenversicherung: