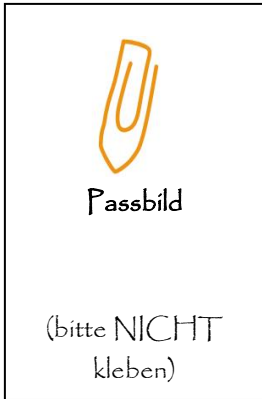


# ANMELDUNG

Für das Schuljahr .....



Schüler/in

künftige Klasse:

|   |                         |                               |   |                                 |
|---|-------------------------|-------------------------------|---|---------------------------------|
| Name  |                         | Vorname(n)                    |   | <input type="checkbox"/> männl. |
|   |                         |                               |   | <input type="checkbox"/> weibl. |
| Geburtstag  | Geburtsort /Geburtsland | ggf. seit wann in Deutschland | Bundesland  |                                 |
| PZL/Wohnort   |                         | Straße                        |   | Kreis                           |
| Telefon Festnetz:   | Handy Mutter            | Email (Schüler)               | Staatsan-<br>gehörigkeit:   | Familien-<br>Sprache:           |
|   | Handy Vater:            | Email (Eltern)                |   |                                 |
| Konfession:   |                         |                               | Teilnahme am Religionsunterricht (sofern angeboten):  |                                 |
| <input type="checkbox"/> evangelisch <input type="checkbox"/> röm.-katholisch <input type="checkbox"/> sonstige <input type="checkbox"/> ohne |                         |                               | <input type="checkbox"/> evangelisch <input type="checkbox"/> röm.-katholisch <input type="checkbox"/> Ethik (Kl. 8-10) |                                 |

**Erziehungsberechtigt:**

Name Mutter: \_\_\_\_\_ Beruf: \_\_\_\_\_  Ja  Nein

Name Vater: \_\_\_\_\_ Beruf: \_\_\_\_\_  Ja  Nein

ggf. abweichende Anschrift der/des Mutter/Vaters: \_\_\_\_\_

Sind Sie vormittags telefonisch erreichbar ?

(ggf. Arbeitsstätte, Dienststelle mit Telefonnummer angeben)

Sonstige/r Erziehungsberechtigte/r: \_\_\_\_\_

(ggf. Name und Anschrift)

| Wahl 2. Pflichtfremdsprache<br>Nur für Seiteneinsteiger ab Klasse 6: | 1. Fremdsprache | 2. Fremdsprache |
|--|-----------------|-----------------|
|  |                 |                 |

**Meine Tochter/mein Sohn soll zum Ganztagsschulangebot (nur möglich für Klassen 5-10) angemeldet werden:**  
 Informationen erfolgen gesondert.  Ja  Nein

**Meine Tochter / mein Sohn soll im Internat untergebracht werden:**  Ja  Nein

Nur für Internatsschüler (Kl. 5-10) :  
 Das Pädagogische Konzept des Landesmusikgymnasiums sieht eine Koppelung des Internat-Besuchs mit der Teilnahme am GTS-Angebot vor.  
 In begründeten Ausnahmefällen kann die GTS-Teilnahme für Internatsschüler durch Teilnahme am Silentium ersetzt werden.

|  |  |                                |
|--|--|--------------------------------|
| Geschwisterkinder, die das Landesmusikgymnasium besuchen: (Name, zurzeit besuchte Klasse)                              |  | Geschwisterkinder              |
| <b>Zuletzt besuchte Schule</b> (Name und Ort)  |  | <b>zurzeit besuchte Klasse</b> |
| <b>Wurde eine Klassenstufe wiederholt</b><br><input type="checkbox"/> Ja (Klasse: _____) <input type="checkbox"/> Nein | <b>Eintritt in die Grundschule am:</b> | <b>in</b>                      |

|  |                              |                                      |   |
|--|------------------------------|--------------------------------------|---|
| <b>Vorhandene Krankheiten/Behinderungen, auf die in der Schule Rücksicht genommen werden muss:</b> |                              |                                      |   |
| .....  |                              |                                      |   |
| Information/en wichtig für Sportlehrer/in  | <input type="checkbox"/> Ja  | <input type="checkbox"/> Nein        |   |
| <b>Attestierte Lernstörung:</b>  | <input type="checkbox"/> LRS | <input type="checkbox"/> Dyskalkulie | <input type="checkbox"/> Dyslexie <input type="checkbox"/> ADS/ADHS |

Ich bin damit einverstanden, dass die Daten (Name und Anschrift) an den VEFF (Verein der Ehemaligen, Freunde und Förderer des Landesmusikgymnasiums) und / oder an den Schulleiternbeirat (SEB) weitergegeben werden:

|      |                             |                               |
|------|-----------------------------|-------------------------------|
| VEFF | <input type="checkbox"/> Ja | <input type="checkbox"/> Nein |
| SEB  | <input type="checkbox"/> Ja | <input type="checkbox"/> Nein |

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift eines Erziehungsberechtigten

Zutreffendes bitte ankreuzen !

**Nur von der Schule auszufüllen:**

|  |  |  |
|--|--|--|
| <b>2 Passbilder (bei Internat 3)</b> <input type="checkbox"/>  | <b>Formblatt der Grundschule</b><br>(gelbes Formular)<br>Original <input type="checkbox"/><br>Kopie <input type="checkbox"/>                       | Anmeldung zum GTS-Angebot <input type="checkbox"/> |
| <b>Masern-Immunitätsnachweis</b> <input type="checkbox"/>  |  |  |
| <b>Musikbogen</b> <input type="checkbox"/>   | Antrag auf Fahrtkosten <input type="checkbox"/>  | Internatsanmeldung <input type="checkbox"/>        |
| <b>Zeugnis/se</b> <input type="checkbox"/><br>(aktuelles Halbjahreszeugnis plus <input type="checkbox"/><br>die letzten beiden Jahreszeugnisse) <input type="checkbox"/> | <b>Antrag auf Lernmittel /<br/>Info Schulbuchausleihe</b> <input type="checkbox"/><br>(an alle Grundschüler außerhalb RLP<br>und Seiteneinsteiger) | Empfehlung <input type="checkbox"/>                |
| Geburtsurkunde <input type="checkbox"/>  | Sorgerecht (Vollmacht)   |  |

**Bemerkungen:**