



GOETHE-GYMNASIUM

GOETHE-GYMNASIUM * Ackermannstraße 7 * 08468 Reichenbach

Name des Kindes Vorname.....

PLZ Wohnort

Straße

Grundschule Klasse

Staatsangehörigkeit Geburtsort Geb.-Datum

sorgeberechtigt sind:

telef. Erreichbarkeit:

Wahlpflichtunterricht Ethik

ev. Religion

kat. Religion

Diagnostizierte Beeinträchtigungen (bitte Nachweise beifügen)

.....
.....

Wünsche/Hinweise (z.B. bezüglich Klassenzusammensetzung)

.....
.....

Unterschrift der Eltern