

Eintritt ins RG (Datum): \_\_\_\_\_

Klasse: \_\_\_\_\_

**Daten des Schülers/der Schülerin:**

Name:.....

Vorname:.....

Geburtsdatum:.....

Geburtsort: .....

Geschlecht: männlich  weiblich

Straße, PLZ, Wohnort:.....

Ortsteil:.....

Telefon (Vorwahl):.....

Konfession:.....

Staatsangehörigkeit:.....

abgebende Schule:.....

E-Mail:.....

letzte Klassenbezeichnung:.....

Wiederholte Klassen:.....

1. Fremdsprache: **Englisch**.....

2. Fremdsprache:.....

Reli. Teilnahme an:.....

**Impfschutz (Masern):**  ja  nein

Sonstiges (z.B. Behinderungen):.....

.....

**Daten der / des Erziehungsberechtigten:**

\*) Nur ausfüllen, falls von obigen Angaben abweichend

1. Erziehungsberechtigte (Mutter)

2. Erziehungsberechtigter (Vater)

Name, Vorname: .....

.....

Straße: \*) .....

.....

PLZ, Wohnort: \*) .....

.....

Ortsteil: .....

.....

tagüber tel. .....

.....

erreichbar unter: \*): .....

.....

Ich wünsche, dass meine Tochter / mein Sohn zu dem angegebenen Datum in das Ratsgymnasium Rotenburg aufgenommen wird.

\_\_\_\_\_  
Datum

\_\_\_\_\_  
(Unterschrift der/des Erziehungsberechtigten)

**Bitte wenden! →**

**Einverständniserklärungen:**

Ich bin damit einverstanden, dass Schülerbilder, die im Rahmen des Unterrichts oder Schulveranstaltungen entstanden sind, ohne Namensnennung (Namensnennung nur bei besonderen Ereignissen und Ehrungen) aber mit Angabe der Klassenstufe auf der Schulhomepage verwendet und an örtliche Medien zur Berichterstattung über das Schulleben weitergegeben werden.

\_\_\_\_\_  
Datum

\_\_\_\_\_  
(Unterschrift der/des Erziehungsberechtigten)

Ich bin damit einverstanden, dass innerhalb einer Klasse Klassenlisten mit Telefonnummer und Postanschrift der Schüler verteilt werden, um so Informationen weitergeben zu können.

\_\_\_\_\_  
Datum

\_\_\_\_\_  
(Unterschrift der/des Erziehungsberechtigten)