

Schüler/in			
Name:	Vorname(n):	Geschlecht: m <input type="checkbox"/> w <input type="checkbox"/>	2024
Geburtsdatum:	Geburtsort:	Geburtsland:	Staatsangehörigkeit(en):
Konfession: <input type="checkbox"/> Evangelisch <input type="checkbox"/> Römisch-Katholisch <input type="checkbox"/> Keine <input type="checkbox"/> Andere: _____		Straße/Hausnummer:	
Migrationshintergrund: <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein		Postleitzahl, Ort/ Ortsteil:	
Verkehrssprache i.d. Familie:		Geschwister am HGH: <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein	<input type="checkbox"/> Masernschutz Nachweis (Vollständig vorgelegt) Kontrolliert durch: _____

1. Erziehungs-/Sorgeberechtigte/r		2. Erziehungs-/Sorgeberechtigte/r	
Name:		Name:	
Vorname:		Vorname:	
Titel:	Beruf (Angabe freiwillig):	Titel:	Beruf (Angabe freiwillig):
Straße/Nr.:		Straße/Nr. (falls abw.):	
PLZ/Ort:		PLZ/Ort (falls abw.):	
Tel. privat:	Tel. dienstlich:	Tel. privat (falls abw.):	Tel. dienstlich:
Mobil:	E-Mail:	Mobil:	E-Mail:
Sorgeberechtigt: <input type="checkbox"/> Beide Elternteile <input type="checkbox"/> Nur Mutter** <input type="checkbox"/> Nur Vater** <input type="checkbox"/> Andere**: _____			
<b>**Die entsprechenden Nachweise müssen der Schule vorgelegt werden</b>			

Ergänzende Angaben		
Zweite Fremdsprache ab Klasse 6 <input type="checkbox"/> Französisch <input type="checkbox"/> Latein	Profilwahl ab Klasse 8 <input type="checkbox"/> Spanisch <input type="checkbox"/> NWT <input type="checkbox"/> Sport	Teilnahme Bilingual Englisch <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
Besonderer Betreuungsbedarf:		
Freunde, mit denen Ihr Kind eine Klasse besuchen möchte:		
Falls eine Aufnahme ins Helmholtz-Gymnasium nicht möglich ist, wünschen wir eine Aufnahme an folgender Schule:		
1. Wunsch:		2. Wunsch:

## Unterschriften

Ich bin / Wir sind grundsätzlich damit einverstanden, dass das Foto unserer Tochter/unsere Sohn in Veröffentlichungen (Jahrbuch, Plakate, Internet) des Helmholtz-Gymnasiums bzw. der Webseite des Elternbeirats wiedergegeben werden darf.

Wir erklären uns vorab damit einverstanden, dass schriftliche und bildhafte Arbeiten unseres Sohnes / unserer Tochter im Rahmen von Präsentationen (z.B. für Ausstellungen oder auf der Schulwebsite) der Schule bis auf Widerruf während der Schulzeit am Helmholtz-Gymnasium verwendet werden.

Heidelberg, den \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Unterschrift des/der Erziehungs-/Sorgeberechtigten

Hiermit melde ich / melden wir mein/unser Kind verbindlich für die Klasse 5 des Helmholtz-Gymnasiums an. Die Anmeldung ist **vorläufig** und wird erst mit der **schriftlichen** Bestätigung der Schule wirksam.

Mir/Uns ist bekannt, dass nach der endgültigen Wahl des Profils am Ende der Klasse 7 aus organisatorischen Gründen die Klassen neu gebildet werden können.

Ich bin / Wir sind mit der elektronischen Speicherung dieser Daten zu schulischen Zwecken und der Weitergabe der E-Mail-Adresse an den Elternbeirat des HGH zur Aufnahme in den Info-Verteiler einverstanden.

Heidelberg, den \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Unterschrift des/der Erziehungs-/Sorgeberechtigten

**Diese Anmeldung ist vorläufig. Über die endgültige Aufnahme erhalten Sie innerhalb von sechs Wochen Nachricht.**