

| Schüler/in | | | |
|--|-------------|--|--|
| Name: | Vorname(n): | Geschlecht: m <input type="checkbox"/> w <input type="checkbox"/> | 2025 |
| Geburtsdatum: | Geburtsort: | Geburtsland: | |
| 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**: _____ | | | |
| **Die entsprechenden Nachweise müssen der Schule vorgelegt werden | | | |

| 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 English <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.