

Paul – Natorp – Gymnasium
Anmeldung

Mit meiner Unterschrift melde ich mein Kind verbindlich an dem Paul-Natorp-Gymnasium an.

Schülerin / Schüler

Name: _____ Vorname/n: _____
Rufname bitte unterstreichen

Geburtsort: _____ m / w / d Geburtstag: _____

Staatsang. _____ Erstsprache/n: _____
(Sprache/n in der Familie)

Straße/Nr: _____

PLZ: _____ Wohnbezirk: _____

Telefon Schüler*in: _____ E-Mail Schüler*in: _____

Notfallruf: _____
(außer Eltern/ Bezug (z.B. Oma, Freunde, Nachbarn)+ Name, Vorname)

Geschwisterkind am _____ : () Name, Vorname, Klasse: _____
Paul-Natorp-Gymnasium

Erforderliche gesundheitliche Rücksichtnahme: **ja** **nein** *Wenn ja, dann bitte auf der Rückseite vermerken)*

Sorgeberechtigte

Person 1	Mutter	Vater	Andere	Person 2	Mutter	Vater	Andere
Sorgeberechtigt:	ja	nein		Sorgeberechtigt:	ja	nein	
Postempfang:	ja	nein		Postempfang:	ja	nein	
Name:	_____			Name:	_____		
Vorname:	_____			Vorname:	_____		
Telefon Festnetz :	_____			Telefon Festnetz :	_____		
Mobil:	_____			Mobil:	_____		
Telefon dienstlich:	_____			Telefon dienstlich:	_____		
E-Mail:	_____			E-Mail:	_____		
<small>Mit der Angabe der Emailadresse geben Sie Ihr Einverständnis, dass diese für schulinterne, moderierte Mailinglisten zu schulischen Zwecken verwendet werden darf.</small>							
Anschrift (<i>wenn abweichend vom Kind</i>)							
PLZ:	_____	Ort:	_____	PLZ:	_____	Ort:	_____
Straße/Nr:	_____			Straße/Nr:	_____		

Schuldaten

Zugang am 25.08.2026 in Klasse 7 von _____
(Grundschule/ abgebende Schule)

Religionszugehörigkeit: _____

Teilnahme am zusätzlichen Religionsunterricht: **bitte füllen Sie das beiliegende Formular aus**

1. Fremdsprache Englisch ab Klasse 3

2. Fremdsprache bevorzugt **Latein** **Französisch** **keine bevorzugt** ab Klasse 7

Nicht gewählte Fremdsprache auch möglich

Berlin, den _____

Unterschrift der Sorgeberechtigten