

**Anmeldung Klasse 5  
Max-Planck-Gymnasium Böblingen**

**Schuljahr**

Murkenbachweg 4  
71032 Böblingen  
Tel.: 07031-669 4503  
[sekretariat.mpg@boeblingen](mailto:sekretariat.mpg@boeblingen)  
[www.mpg-boeblingen.de](http://www.mpg-boeblingen.de)



**Schüler\*in** **Geschlecht** w  m  d

| Familienname         | Vornamen             | Rufname              | Geburtsdatum         | Geburtsort/land      |
|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|
| <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |

Bei Geburt außerhalb von Deutschland: im deutschen Schulsystem seit (Monat/Jahr)

Adresse: Straße, Hausnummer, PLZ, Wohnort, Ortsteil

Staatsangehörigkeit (alle):

Überwiegende Verkehrssprache (bitte nur eine angeben):

Konfession/Religion (Angabe freiwillig): evang.  röm.-kath.  islamisch  sonstige  keine

Gewünschter Religionsunterricht: evang.  röm.-kath.  islamisch  Ethik

**1. Sorgeberechtigte\*r**

Art Sorgeberechtigt: Mutter  Vater  Vormund  Pflegeeltern   
Sorgeberechtigt: ja  nein  alleinig (Negativbescheinigung beigelegt)   
Auskunftsberechtigt ja  nein

| Familienname         | Vorname              | Telefon privat       | Telefon mobil        | Email-Adresse        |
|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|
| <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |

Adresse: Straße, Hausnummer, PLZ, Wohnort, Ortsteil

**2. Sorgeberechtigte\*r**

Art Sorgeberechtigt: Mutter  Vater  Vormund  Pflegeeltern   
Sorgeberechtigt: ja  nein  alleinig (Negativbescheinigung beigelegt)   
Auskunftsberechtigt ja  nein

| Familienname         | Vorname              | Telefon privat       | Telefon mobil        | Email-Adresse        |
|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|
| <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |

Adresse: Straße, Hausnummer, PLZ, Wohnort, Ortsteil

Bei Nichterreichbarkeit der Eltern kann von der Schule folgender **Notfallkontakt** angerufen werden:

| Familienname | Vorname | Art (Großeltern, Nachbar) | Telefon 1 | Telefon 2 |
|--------------|---------|---------------------------|-----------|-----------|
|              |         |                           |           |           |

**Weitere Informationen zu Schüler\*in**

Bisher besuchte Grundschule:

Geschwister am MPG:  Klasse:

Schulweg mit öffentlichen Verkehrsmitteln Ja  Nein

Schüler\*in ist Schwimmer  Nichtschwimmer

Allergien/Medikamenteneinnahme/Besonderheiten:

Lese-Rechtschreibschwäche/Nachteilsausgleich ADHS/Schulbegleitung:

**Zusätzliche Angebote an unserer Schule**

Bilingualer Zug ab Klasse 5 (Teilnahme nicht garantiert) Ja  Nein  wenn ja, Kopie HJ-Zeugnis anbei   
 Teilnahme Gesangsklasse **oder** Ja  Nein   
 Teilnahme Bläserklasse Ja  Nein

Teilnahme am Sams-On (Mittagstisch in der Mensa) Ja  Nein   
 Teilnahme an der Hausaufgabenbetreuung Ja  Nein

**Wünsche bei der Klasseneinteilung**

| Wunsch-Mitschüler*in 1 | Wunsch-Mitschüler*in 2 |
|------------------------|------------------------|
| <input type="text"/>   | <input type="text"/>   |

Wir versuchen mindestens einen Wunsch zu berücksichtigen. Eine verbindliche Zusage für den Wunsch können wir leider nicht machen.

**Zweitwunsch**

Falls mein/unser Kind am MPG nicht angenommen werden kann, wünsche ich/wünschen wir eine Zuweisung an folgende Schule:

**Anlagen**

Folgende Unterlagen werden bei der Anmeldung vorgelegt:

- 1. Anmeldeformular ausgedruckt und unterschrieben
- 2. Grundschulempfehlung Blatt 1 oder 2 (Original)
- 3. Grundschulempfehlung Blatt 3 (Original)
- 4. Kopie der Geburtsurkunde vom Kind
- 5. Zweitwunschscheule ist angegeben
- 6. Bei Bili-Anmeldung Kopie HJ-Zeugnis
- 7. Masernschutznachweis

Böblingen, den

Unterschrift Sorgeberechtigte\*r 1

Name Sorgeberechtigte\*r 1 in Druckbuchstaben