

Missionshausstraße 14 66606 St. Wendel Telefon (06851) 8016700 Fax: (068518016710

 $www.cusanusgymnasium.de\\ \textit{e-Mail: sekretariat@cusanusgymnasium.de}$

Anmeldung zur Klassenstufe 5 im Schuljahr 2025/26

Stammdaten des Schülers / der Schülerin:									
Nachname									
Vorname									
Weitere Vornamen									
Geburtsdatum			Geburtsort						
Geschlecht			Konfes						
Teilnahme am Religion	e am Religionsunterricht				ev Rel		Ethik		
Erkrankungen									
Impfbuch/ärztl. Attest	Ja O wird nachgereicht O								
(Masern)	<u> </u>								
Anschrift des Schülers / der Schülerin:									
Straße + Hausnummer									
Bundesland									
PLZ			Gemei	nde					
Kreis			Gemei	ndeteil					
Benutzername Grundschule Online Schule Saarland OSS									
Geschwisterkind am Cusanus	ja	Name, Klasse					ne	ein	
Anschrift der Elt	ern:								
Erziehungsberechtig	ter 1								
Nachname									
Vorname									
Straße + Hausnummer									
PLZ			Gemei	nde					
Gemeindeteil			Tel. Pri	vat					
Tel. Dienst			Tel. mo	obil					
Email									
Erziehungsberechtigter 2									
Nachname									
Vorname									
Straße + Hausnummer									
PLZ			Gemei	nde					
Gemeindeteil			Tel. Pri	vat					
Tel. Dienst			Tel. mo	obil					
Email									
Sorgeberechtigung:	nur EZB1 / nur EZB2 / beide								



Missionshausstraße 14 66606 St. Wendel Telefon (06851) 8016700 Fax: (068518016710

www.cusanusgymnasium.de *e*-Mail: sekretariat@cusanusgymnasium.de

Nationalitäten: Nationalität Schüler Geburtsland Schüler Nationalität EZB1 Zuzug nach BRD Nationalität EZB2 Muttersprache Sprachförderung: Ja O Nein O Daten der vorherigen Schule: Jahr der Ersteinschulung Letzte Schulart Grundschule Name der letzten Schule Letzter Klassenlehrer Letzte Klassenstufe O Zeugnis im Original erhalten O Geburtsurkunde erhalten Daten zur neuen Schule: Zukünftige Klassenstufe 5 Eintrittsdatum am Bildungsziel Abitur 18.08.2025 Cusanus: Patenschüler Name, Vorname, Klasse Wunschpartner in der neuen Klasse 1. 2. (max. Angabe von 2 Schüler/innen) Wiederholte Klassenstufen Teilnahme Ganztagsunterricht O gebundene Ganztagsschule O freiwillige Ganztagsschule Sollte sich an den o. g. Angaben im Laufe der Schulzeit an unserer Schule etwas ändern, bitten wir Sie, dies unverzüglich mitzuteilen. St. Wendel, den Unterschrift des/ der Sorgeberechtigten