Gymnasium
BZM Markdorf

Schulleitung

Schüleranmeldung in die 5. Klasse am Gymnasium im Schuljahr 2026/27

Schüler Name: _____ Vorname: _____

Geburtstag: _____ Geburtsort: _____

Straße: _____ Ort/**Teilort**: _____

Religionszugehörigkeit: _____ Religionsunterricht: ☐ rk ☐ ev ☐ Ethik

Staatsangehörigkeit: _____ weitere Staatsangehörigkeit: _____

Geburtsland: _____ Geschlecht: ☐ weibl. ☐ männl.

Geschwister am BZM-Gymnasium ☐ ja, in Klasse: _____ ☐ nein

Überwiegende Verkehrssprache in der Familie bzw. im häuslichen Umfeld: _____

Eintrittsdatum, Name und Ort der Grundschule: _____

Bitte bringen Sie den Nachweis des Masernschutzes mit zum Anmeldegespräch!

Unsere Schulsozialarbeit ist integraler Bestandteil am BZM. Klassenlehrer und Schulsozialarbeit tauschen sich bei Bedarf zur Klassensituation und zur Situation einzelner SchülerInnen aus und benachrichtigen die Eltern entsprechend.

Mutter Name: _____ Vorname: _____

Straße: _____ Ort: _____

Telefon: _____ erziehungsberechtigt: ☐ ja ☐ nein

Handy: _____ E-Mail: _____

Vater Name: _____ Vorname: _____

Straße: _____ Ort: _____

Telefon: _____ erziehungsberechtigt: ☐ ja ☐ nein

Handy: _____ E-Mail: _____

Bitte geben Sie unbedingt eine E-Mail-Adresse an, da diese als Benutzername für das Stundenplanprogramm Web-Untis benötigt wird.

_____

Datum, Unterschrift ***beider*** Erziehungsberechtigter

Bitte teilen Sie Änderungen dem Sekretariat zeitnah mit!

Stand: 12.01.2026