

Wolfram-von-Eschenbach-Gymnasium Schwabach

Musisches Gymnasium

Haydnstr. 1 • 91126 Schwabach

Tel.: 09122 / 930 950 • Fax: 09122 / 930 960

www.weg-schwabach.de • sekretariat@weg-schwabach.de



Anmeldeformular – Weitere Informationen

Name, Vorname(n): _____

Nachname, Vorname(n) des Kindes

Geburtsdatum: _____

Tag, Monat und Jahr der Geburt des Kindes

Unser/Mein Kind soll nach Möglichkeit mit folgenden Kindern (maximal 2) eine Klasse besuchen:

Name: _____

Nachname, Vorname des 1. Wunschpartners

Name: _____

Nachname, Vorname des 2. Wunschpartners

Gewähltes Pflichtinstrument: _____

Das Instrument, welches Ihr Kind als Pflichtinstrument erlernen möchte. Zur Auswahl stehen (mit Unterricht durch Instrumentallehrkräfte des WEGs): Klavier und Orgel; Violine, Viola, Cello und Kontrabass; Querflöte, Klarinette, Saxophon, Trompete, Waldhorn, Tenorhorn, Posaune, Euphonium; Gitarre und Harfe; Mallets (letzteres nur Nachmittags). Bei externem Unterricht (kostenpflichtig) können auch Akkordeon, Oboe, Fagott, Hackbrett und Zither als Pflichtinstrument gewählt werden.

Ist ein solches Instrument bereits vorhanden? Bitte Entsprechendes markieren ja nein

Hat Ihr Kind bereits begonnen, dieses Instrument zu erlernen? Wenn ja, wie lange?

Bitte Entsprechendes markieren und ggf. eintragen

Ja, unser/mein Kind lernt bereits seit _____

Bitte ungefähr in Wochen, Monaten, Jahren angeben

Nein, unser/mein Kind wird erst am WEG mit dem Erlernen beginnen.

Gibt es Geschwister am WEG? ja nein

Bitte Entsprechendes markieren und ggf. eintragen

Ggf. Name(n) und Klasse(n) eintragen

Liegt eine diagnostizierte und attestierte Entwicklungsbeeinträchtigung vor? Bitte Entsprechendes markieren

nein

ja: Legasthenie

ja: Lese-/Rechtschreibschwäche

Sollte ein vorzeitiger Unterrichtschluss erst am Morgen des betreffenden Tages bekannt werden (z.B. hitzefrei), bin ich damit einverstanden, dass mein Kind auch ohne vorherige Zustimmung vorzeitig nach Hause gehen kann. Bitte Entsprechendes markieren ja nein

An der Schule tätiges Personal darf bei meinem Kind vorhandene Zecken entfernen.

Bitte Entsprechendes markieren

ja

nein

Alle Formulare ausdrucken.

Bitte vorher ggf. nachfolgendes Formular noch ausfüllen!

Ort, Datum, Unterschrift eines Erziehungsberechtigten

Fehlende Unterlagen (Wird von der Schulverwaltung ausgefüllt!)

<input type="checkbox"/>	Geburtsurkunde	<input type="checkbox"/>	Übertrittszeugnis	<input type="checkbox"/>	2 Passbilder
<input type="checkbox"/>	Impfnachweis Masern	<input type="checkbox"/>	ggf. Sorgerechtsklärung	<input type="checkbox"/>	ggf. Gutachten Legasthenie / LRS

Nachgereicht am: _____

Wolfram-von-Eschenbach-Gymnasium Schwabach

Musisches Gymnasium

Haydnstr. 1 • 91126 Schwabach

Tel.: 09122 / 930 950 • Fax: 09122 / 930 960

www.weg-schwabach.de • sekretariat@weg-schwabach.de



Wahlfächer für die 5. Klassen Schuljahr 2024/25

Name der Schülerin/des Schülers: _____

Ggf. bitte eingetragen

Geboren am: _____

Ggf. bitte eingetragen

Klasse: _____

Wird von der Schulverwaltung eingetragen

Bitte beachten: Das Zustandekommen der Kurse ist vom Wahlverhalten der Interessenten, der Budgetsituation und der Personalversorgung abhängig! Änderungen sind daher möglich !!!

Bitte Entsprechendes markieren bzw. freilassen

<input type="checkbox"/> Badminton	<input type="checkbox"/> Schulgarten/Biotop
<input type="checkbox"/> Basketball	<input type="checkbox"/> Theater
<input type="checkbox"/> Bibliotheksteam	<input type="checkbox"/> Unterstufenchor
<input type="checkbox"/> Bunt, gesund und lecker! (Kochen)	<input type="checkbox"/> Unterstufenensemble
<input type="checkbox"/> Fair-Trade	<input type="checkbox"/> Werken
<input type="checkbox"/> Fußball	

Ort, Datum, Unterschrift eines Erziehungsberechtigten