

Eingangsstempel

# Anmeldung

**Berufliches Gymnasium  
der sechsjährigen Aufbauform  
- wirtschaftswissenschaftliche Richtung -  
Zähringerstr. 37-39, 77652 Offenburg  
[www.ks-og.de](http://www.ks-og.de) / E-Mail: [wirtschaftsgymnasium@ks-og.de](mailto:wirtschaftsgymnasium@ks-og.de)**

**Schüler(in)****Bitte in Druckschrift ausfüllen!**

Familienname		Vorname	
Geburtsdatum	Geburtsort	Geburtskreis (z. B. OG)	Geburtsland
Straße/Hausnummer		Postleitzahl	Wohnort (mit Ortsteil)
Telefon	Handy	E-Mail	Landkreis (z. B. OG) Nationalität
Konfession (Bitte ankreuzen!) <input type="checkbox"/> rk <input type="checkbox"/> ev <input type="checkbox"/> ohne Konfession <input type="checkbox"/> sonstige (.....)		Geschlecht (Bitte ankreuzen!) <input type="checkbox"/> männlich <input type="checkbox"/> weiblich	

**Erziehungsberechtigte(r)**

Sorgerecht <input type="checkbox"/> alleine <input type="checkbox"/> gemeinsam <input type="checkbox"/> gemeinsam und dauerhaft getrennt lebend/geschieden*		
*hier sind beide Unterschriften erforderlich (siehe unten)		
<b>1. Familienname</b>	Vorname	Geschlecht (Bitte ankreuzen!) <input type="checkbox"/> männlich <input type="checkbox"/> weiblich
Nur ausfüllen, falls abweichend von den Angaben der Schülerin bzw. des Schülers		
Straße/Hausnummer		PLZ / Wohnort (mit Ortsteil)
Telefon	Handy	E-Mail
<b>2. Familienname</b>		Vorname
		Geschlecht (Bitte ankreuzen!) <input type="checkbox"/> männlich <input type="checkbox"/> weiblich
Straße/Hausnummer		PLZ / Wohnort (mit Ortsteil)
Telefon	Handy	E-Mail

**Vorbildung**

Anzahl der Schuljahre	Schulart	Schulname, -ort	von - bis (Kalenderjahre)	letzte Klasse	wiederholte Klasse
	Grundschule				
	Hauptschule/WRS				
	Gemeinschaftsschule				
	Realschule				
	Gymnasium				
	sonstige Schulart				

**Fächerwahl** (Die endgültige Einteilung hängt davon ab, ob in dem jeweiligen Fach die für die Gruppenbildung erforderliche Mindestgröße erreicht wird.)

Ich wähle <b>verbindlich</b> für das kommende Schuljahr als zweite Fremdsprache	<input type="checkbox"/> Französisch	<input type="checkbox"/> Spanisch
Bitte nur ein Fach ankreuzen!		

**Schülerbeförderung**

<input type="checkbox"/> Ich beantrage nach den geltenden Richtlinien Berechtigungsausweise für Schülermonatskarten.
--

Datum

Unterschrift des Bewerbers/der Bewerberin

Unterschrift des/der Erziehungsberechtigten

Unterschrift des/der Erziehungsberechtigten\*  
(s. oben Sorgerecht)