

Jahnstraße 3  
76593 Gernsbach  
Tel.: 07224 99179-0  
Fax: 07224 5893  
E-Mail: [info@hla-gernsbach.de](mailto:info@hla-gernsbach.de)

- Aufnahmeantrag -  
**Matheprüfung am 26.06.2017**  
Schuljahr.....

**Bitte füllen Sie diesen Antrag in Druckschrift aus und kreuzen Sie das Zutreffende an.**

| SCHÜLERIN/SCHÜLER   | Gesetzlich vertreten durch |
|---|----------------------------|
| Name  | Name                       |
| Vorname   | Vorname                    |
| Geschlecht<br><input type="checkbox"/> männlich <input type="checkbox"/> weiblich | Telefon                    |
| Geburtsdatum  |                            |
| Geburtsort/Staat  |                            |
| Staatsangehörigkeit   |                            |
| Straße  |                            |
| PLZ/Ort   |                            |
| Telefon   |                            |
|   |                            |

\_\_\_\_\_  
Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift Schülerin/Schülers

\_\_\_\_\_  
Unterschrift Erziehungsberechtigt