Anmeldung, Kurswahlen, Schülerstammdatenblatt und eine Kopie des letzten Zeugnisses bis zum 13.04.2026 an folgende E-Mailadressen schicken: team.sekretariat@duerer.schule matthias.hechler@duerer.schule



Anmeldung zur gymnasialen Oberstufe der Albrecht-Dürer-Schule

Hiermit melde ich meine Tochter / meir	nen Sohn
Nachname:	
Vorname:	
Anschrift:	
Mitschüler Wunsch:	
für den Besuch der E-Phase an der Albrech bindlich an.	t-Dürer-Schule Weiterstadt im Schuljahr 2025/2026 ver-
Mein Kind besucht z. Zt. die Klasse:	
der Schule:	
Die zweite Fremdsprache (falls in der Mittelstufe belegt) ist:	
Ort, Datum	Unterschrift d. Erziehungsberechtigten



Kurswahlen E-Phase Schuljahr 2026/2027

Nach	nname:			
Vorn	ame:			
	Zweite/Dri	itte Fremdsprache (Pflichtfach)		
	Ich habe Französisch ab Klasse 6 bzw. 7 und setze es in der E-Phase fort Ich habe Latein ab Klasse 6 bzw. 7 und setze es in der E-Phase fort. Ich beginne in der E-Phase neu mit Italienisch und belege es bis zur Q4 Ich beginne in der E-Phase neu mit Latein und belege es bis zur Q4			
Musische Fächer (Pflichtfach)				
	Kunst Musik Darstellendes Spiel	oder oder		
Religion / Ethik (Pflichtfach)				
	evangelische Religion katholische Religion Ethik	oder oder		
	Zusätz	zliches Angebot (freiwillig)		
	Informatik Erdkunde Italienisch			
Ort, D	atum	Unterschrift d. Erziehungsberechtigten		

Schülerstammdatenblatt



Angaben zur Schülerin/zum Schüler: w	r □ m □ d □
Name	Vorname
Titalino	v simamo
Klasse	Religion: Evangelisch/Katholisch/Ethik
Nasse	Neligion. Evaligeiisch/Natholisch/Ethik
Face N.A. Inc. of the Control of the	Mad the
Email Adresse	Mobilnummer
Geboren am	Geburtsort
Staatsangehörigkeit	Familiensprache
Straße + Hausnummer	PLZ + Ort
Konfession:	
adventistisch:	
ahmadiyya muslim jamaat: □	jüdisch:
alevitisch:	mennonitisch:
alt-katholisch:	orthodox:
sunnitisch:	römisch-katholisch:
evangelisch:	syrisch-orthodox:
freireligiös:	unitarisch:
	sonstige/keine:
Angaben zu den Erziehungsberechtigen:	
7 ingabon za don Erzionangoborooningon.	
Mutter ☐ <u>sorgeberechtigt</u>	
Nama	Manager 2
Name	Vorname
Anschrift	Email Adresse
Telefon Mobil	Telefon Arbeit
Toloion Wooli	1 Glorott / Habele
T. I. Con Front of	
Telefon Festnetz	
\/otor \ acceptage abtint	
Vater □ <u>sorgeberechtigt</u>	
Name	Vorname
Anschrift Anschrift wie Kind	Email Adresse
Anschill	2 111 4
Telefon Mobil	Telefon Arbeit
Telefon Mobil	Telefon Arbeit
Telefon Mobil Telefon Festnetz	Telefon Arbeit

Andere Vertrauenspersonen die für den Notfall angerufen werden, wenn die Eltern	
telefonisch nicht erreicht werden:	

1. Name 2. Name 3.	Telefonnummer Telefonummer
Name 4.	Telefonnummer
Name	Telefonnummer
Ort, Datum	Unterschrift der Erziehungsberechtigten bzw. des/der volljährigen Schülers/Schülerin
	In LuSD erfasst