



Schuljahr	<input type="text"/>
Vor- und Nachname des Kindes:	<input type="text"/>
Rufname (falls abweichend):	<input type="text"/>
Bisherige Grundschule:	<input type="text"/>
Klasse: (4a, 4b, 4c etc.)	<input type="text"/>

Gibt es bereits Geschwisterkinder am Gymnasium Rahlstedt?	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja: Klasse: <input type="text"/>
	Name: <input type="text"/>

Mit welchen Kindern wäre Ihr Kind gerne in einer Klasse? (Vor- & Nachname)	Wunsch 1: <input type="text"/>
	Wunsch 2: <input type="text"/>
	Wunsch 3: <input type="text"/>

Was macht Ihr Kind gerne in seiner Freizeit?	<input type="checkbox"/> Musik hören <input type="checkbox"/> Lesen <input type="checkbox"/> Gesellschafts-Spiele <input type="checkbox"/> Basteln <input type="checkbox"/> Video- / PC-Spiele <input type="checkbox"/> Sport <input type="checkbox"/> Fernsehen gucken <input type="checkbox"/> im Internet surfen <input type="checkbox"/> draußen spielen <input type="checkbox"/> Youtube / TikTok / Instagram etc. <input type="checkbox"/> mit Freunden treffen
	Weiteres: <input type="text"/>

Welche Sportarten macht Ihr Kind gerne?	<input type="text"/>
---	----------------------

Ist Ihr Kind aktiv in einem Sportverein?	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja: Verein: <input type="text"/>
--	---

Spielt Ihr Kind ein Instrument?	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja: Instrument: <input type="text"/>
	seit: <input type="text"/>

Möchten Sie uns noch etwas mitteilen?	<input type="text"/>
---------------------------------------	----------------------