



Anmeldung zur gymnasialen Oberstufe zum Jg _____

Schuljahr 20____ / 20____

Aufnahme ab: _____

Schüler / Schülerin

Name		Vornamen		Geb.-Datum	<input type="radio"/> männlich <input type="radio"/> weiblich <input type="radio"/> divers
Straße	Nr.	PLZ	Wohnort	Ortsteil	
Geburtsort			Konfession		
Staatsangehörigkeit					
Geburtsland	ggf. Zuzugsjahr		Verkehrssprache in der Familie		

Telefon/E-Mail

Email-Adresse:	
Telefonnummern	<u>Wer</u> ist zu erreichen? (z. B.: Mutter, Vater, Oma, Opa, Tante, Dienststelle.....)
1.	
2.	
3.	

Mutter/Vater

Name		Vorname		
Straße	Nr.	PLZ	Wohnort / Ortsteil	Geburtsland

Vater/Mutter

Name		Vorname		
Straße	Nr.	PLZ	Wohnort / Ortsteil	Geburtsland

Sorgerecht

<input type="radio"/> gemeinsam	<input type="radio"/> Mutter	<input type="radio"/> Vater	<input type="radio"/> Sonstige
evtl. Aufenthaltsbestimmungsrecht			

Grundschulbesuch

Einschulungsart (normal - vorzeitig - zurückgestellt)		Übergangsempfehlung für Jahrgang 5
von - bis	Name der Schule	
von - bis	Name der Schule	

weitere Schullaufbahn

Jahr des Wechsels in Sek. I		
Name der Schule	Schulform	Klasse 5 bis
Name der Schule	Schulform	Klasse bis

Fremdsprachen (durchgehend Jg. 6-10)

Sprache

Sekundarstufe II

Auslandsjahr beabsichtigt? <input type="radio"/> ja <input type="radio"/> nein
Konfession auf Zeugnis? <input type="radio"/> ja <input type="radio"/> nein

- **Einwilligung zur Verwendung von Personenabbildungen und personenbezogenen Daten auf der Schulhomepage, in dem Schuljahrbuch und in Schulbroschüren.**
Ich bin / Wir sind bis auf Widerruf damit einverstanden. (Falls **nein**, bitte diesen Absatz streichen!)
- **Bei einer ansteckenden Erkrankung werden wir unverzüglich die Schule informieren.**

Schermbeck, den _____
Unterschrift d. Schülers und _____ d. Erziehungsber.

Wird von der Schule ausgefüllt

Informat. Krankheit _____

Stammbuch? Masernschutzimpfung?
--

Elternmitarbeit _____

Aufnahme durch: Unterschrift

Bemerkungen _____

Bitte 2 Passfotos abgeben!