



Anmeldeformular Oberstufe für das Schuljahr 2019/2020

Passfoto

Anmeldung für die Klassenstufe:

Bisher belegte 2. Fremdsprache: seit Klassenstufe:

Französisch

Latein

Spanisch

Keine 2. Fremdsprache belegt

Daten der Schülerin/des Schülers (Bitte in Druckschrift ausfüllen)	
Name:	Geschlecht:
Vorname(n):	Konfession: <input type="checkbox"/> röm. kath. <input type="checkbox"/> Islam <input type="checkbox"/> ev. <input type="checkbox"/> ohne Bekenntnis
Geburtsdatum:	Teilnahme am Religionsunterricht (Zutreffendes bitte ankreuzen)
Geburtsort:	<input type="checkbox"/> röm. kath. <input type="checkbox"/> Ethik <input type="checkbox"/> ev.
Geburtsland (wenn nicht Deutschland):	Geschwister an unserer Schule <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein
In Deutschland seit:	Jahrgang:
Muttersprache:	Wohnt bei: <input type="checkbox"/> Eltern <input type="checkbox"/> Vater <input type="checkbox"/> Mutter
Staatsangehörigkeit:	Beruf der Eltern: (Angabe freiwillig)
Straße:	
PLZ:	Wohnort / Ortsteil:
E-Mail-Adresse der Schülerin/ des Schülers	

Daten der Sorgeberechtigten (Adresse bitte nur ausfüllen, wenn abweichend von den obigen Angaben)		
sorgeberechtigt: (Zutreffendes bitte ankreuzen)	<input type="checkbox"/> Mutter	<input type="checkbox"/> Vater
Name, Vorname		
Straße		
PLZ, Wohnort / Ortsteil		
Telefon privat		
Telefon dienstlich		
Handynummer		
E-Mail-Adressen der Sorgeberechtigten		
Name/ Telefonnummer für den Notfall:		
Körperliche/psychische Beeinträchtigungen (z.B. AD(H)S, autist. Störung, Allergien, Lebensmittelunverträglichkeit, Epilepsie, Diabetes ...)		
Bisherige Schulbesuche		
Name der bisher besuchten Schulen (ab Klasse 5):		Grundschuleintritt im Jahr:
_____	von Klasse ____ bis ____	
_____	von Klasse ____ bis ____	
_____	von Klasse ____ bis ____	
ggf. Klasse übersprungen oder wiederholt		
Geben Sie im Fall einer Ablehnung unserer Schule eine weitere Schule an:		

Ort, Datum

Unterschrift eines Erziehungsberechtigten

Nur für Verwaltung:	Fahrkarte beantragt: <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	Geburtsurkunde hat vorgelegen: <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
----------------------------	---	---