



## Anmeldeformular Oberstufe für das Schuljahr 2020/2021

Passfoto

**Anmeldung für die Klassenstufe:**

**Bisher belegte 2. Fremdsprache: seit Klassenstufe:**

Französisch

Latein

Spanisch

---

Keine 2. Fremdsprache belegt

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

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

Ort, Datum

Unterschrift eines Erziehungsberechtigten

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