

Anmeldung für die Jahrgangsstufen 6 bis Q2



Anmeldung für das Schuljahr 2024/2025 Jahrgangsstufe:

Familienname des Kindes:

Vorname/n: weiblich männlich divers

Anschrift:

(Straße, Hausnr., PLZ, Ort, ggf. Ortsteil)

Staatsangehörigkeit:

Geburtsdatum: Geburtsort:

Religionszugehörigkeit: Er/Sie soll teilnehmen an ev. Rel kath. Rel. Prakt. Phil.

E-Mail (Schüler/in): Tel.:

Nur ausfüllen bei Migrationshintergrund:

Geburtsland des Kindes: Zuzugsjahr:

Geburtsland der Mutter: Geburtsland des Vaters:

Welche Sprache wird überwiegend in der Familie gesprochen?

Erziehungsberechtigte: Eltern gemeinsam Mutter Vater Sonstige:

Name der Mutter: Name des Vaters:

ggf. Adresse: ggf. Adresse:

Telefon: Telefon:

Weitere Telefon-Nummern: ,

E-Mail-Adresse der Eltern (wichtig):

Bisher besuchte Schulen (Bitte Name und Ort der Schule angeben sowie Jahreszahlen):

1.	<input type="text"/>	von	<input type="text"/>	bis	<input type="text"/>
2.	<input type="text"/>	von	<input type="text"/>	bis	<input type="text"/>
3.	<input type="text"/>	von	<input type="text"/>	bis	<input type="text"/>

Erlernte Fremdsprachen:	1.	<input type="text"/>	von Klasse	<input type="text"/>	bis Klasse	<input type="text"/>
	2.	<input type="text"/>	von Klasse	<input type="text"/>	bis Klasse	<input type="text"/>
	3.	<input type="text"/>	von Klasse	<input type="text"/>	bis Klasse	<input type="text"/>

Liegen Beeinträchtigungen vor? (gesundheitliche wie Allergien, Asthma, Diabetes, Seh-/Höreinschränkungen oder notwendige Nachteilsausgleiche wie Sportatteste, Lese-Rechtschreibschwächen, Dyskalkulie)

Siegen, _____
(Datum)

(Unterschrift d. Erziehungsberechtigten oder volljährigen Schülers/Schülerin)