A n m e l d u n g
für die Jahrgangsstufen 6 bis 13

Anmeldung für das Schuljahr 2026/2027 **Jahrgangsstufe:** ☐

Familienname des Kindes: ☐

Vorname/n: ☐ ◯ weiblich ◯ männlich ◯ divers

Anschrift: ☐

(Straße, Hausnr., PLZ, Ort, ggf. Ortsteil) Staatsangehörigkeit: ☐

Geburtsdatum: ☐ Geburtsort: ☐

Geburtsland des Kindes: ☐

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

E-Mail (Schüler/in): ☐

Erziehungsberechtigte: ◯ Eltern gemeinsam ◯ Mutter ◯ Vater ◯ Sonstige: ☐

Name der Mutter: ☐ Name des Vaters: ☐

Geburtsland der Mutter: ☐ Geburtsland des Vaters: ☐

Wann sind Sie nach Deutschland gekommen?: ☐

Adresse d. Mutter: ☐ d. Vaters: ☐

Telefon: ☐ Telefon: ☐

E-Mail-Adresse der Eltern (wichtig): ☐

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

1. ☐ von ☐ bis ☐
2. ☐ von ☐ bis ☐
3. ☐ von ☐ bis ☐

Erlernte Fremdsprachen:

1. ☐ von Klasse ☐ bis Klasse ☐
2. ☐ von Klasse ☐ bis Klasse ☐
3. ☐ von Klasse ☐ bis Klasse ☐

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)