

Anmeldung für die Oberstufe

EF \_ Q1 \_ Q2 \_

Masernschutznachweis ☐ Ja ☐ Nein

1. Schülerin/Schüler		
Name	Vorname	Geschlecht
Straße, Hausnummer	PLZ, Ort	Ortsteil
Geburtsdatum	Geburtsort	Konfession
1. Staatsangehörigkeit	2. Staatsangehörigkeit	Geburtsland
Zahl der Geschwister	An unserer Schule? <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein In welcher Klasse? _____	Email
2. Personensorgeberechtigte		
Name der Mutter		Name des Vaters
Straße, Hausnummer, PLZ Ort		Straße, Hausnummer, PLZ Ort
Telefon		Telefon
Handy		Handy
Telefon dienstlich		Telefon dienstlich
Staatsangehörigkeit		Staatsangehörigkeit
Geburtsland der Mutter		Geburtsland des Vaters
Sprache in der Familie		
Erziehungsberechtigte <input type="checkbox"/> beide <input type="checkbox"/> Mutter <input type="checkbox"/> Vater <input type="checkbox"/> Vormund <input type="checkbox"/> Nachweis liegt vor		
Name und Anschrift des Vormundes		
Telefon des Vormundes		
3. Schulbesuch		
Jahr der Einschulung In die Grundschule	Klasse _____ <input type="checkbox"/> wiederholt <input type="checkbox"/> übersprungen	Zuletzt besuchte Grundschule
Schulformempfehlung der Grundschule	[ ] Hauptschule Gesamtschule	[ ] Hauptschule Realschule mit Einschränkung/ Gesamtschule
	[ ] Realschule Gesamtschule	[ ] Realschule Gymnasium mit Einschränkung/ Gesamtschule
		[ ] Gymnasium Gesamtschule
Welche weiterführenden Schulen (Jahrgänge 5 bis 10) wurden besucht?		
Fremdsprachenkenntnisse in Sekundarstufe I Sprache _____ von Jahrgang _____ bis Jahrgang _____		

**Klassenfahrten/ Schwimmunterricht**

Mir/uns ist bekannt, dass Klassenfahrten und Schwimmunterricht zu den verpflichtenden Schulveranstaltungen zählen.  
Mein/unser Kind nimmt an den Klassenfahrten und am Schwimmunterricht teil.

**Erklärung!**

Mir ist bekannt, dass mit dieser Anmeldung noch nicht über die Aufnahme meines Kindes an der Schule meiner Wahl entschieden ist. Im Falle einer Aufnahme bin ich damit einverstanden, dass meine Telefonnummer auf einer Klassenliste für alle Eltern der Klasse erscheint. (ggf. streichen)

Neuss, _____ (Datum)	_____
	Unterschrift des Sorgeberechtigten
Neuss, _____ (Datum)	_____
	Unterschrift der Schülerin/des Schülers