

ANMELDUNG FÜR DAS JAHR:
Schulstufe/Klasse:
**BITTE MITBRINGEN: Staatsbürgerschaftsnachweis, Taufschein (falls vorhanden),
Geburtsurkunde, Semesterzeugnis im Original.**

DIESER ABSCHNITT WIRD SCHULINTERN AUSGEFÜLLT

ANMELDETERMIN:
☐ SOKRATES EINGETRAGEN

☐ ERSTE WAHL ☐ ZWEITE WAHL

☐ AD

☐ STAATSBÜRGERSCHAFTSNACHWEIS ☐ E-CARD

☐ GEBURTSURKUNDE ☐ MELDEZETTEL

☐ TAUFSCHEIN (falls vorhanden)

☐ SEMESTERZEUGNIS ORIGINAL

DATEN SCHÜLER/IN
NACHNAME:
VORNAME:
GESCHLECHT: ☐ M ☐ W ☐ D

RELIGIONSBEKENNTNIS:
SOZIALVERSICHERUNG:
VORAUSSICHTLICHE TEILNAME
STAATSBÜRGERSCHAFT:
AM RELIGIONSUNTERRICHT? ☐ JA ☐ NEIN

ADRESSE:
GEBURTSDATUM:
PLZ/WOHNORT:
MUTTERSPRACHE:
ZULETZT BESUCHTE SCHULE:
GESCHWISTERKIND IN UNSERER SCHULE: ☐ JA ☐ NEIN **Name/Klasse:**
SIND ÄRZTLICHE/PSYCHOLOGISCHE BEFUNDE VORHANDEN? ☐ JA ☐ NEIN

GIBT ES ETWAS ZU BERÜCKSICHTIGEN?
DATEN DER ERZIEHUNGSBERECHTIGTEN
MUTTER
NACHNAME: **VORNAME:**
TELEFONNUMMER: **MAIL:**
☐ OBSORGEBERECHTIGT ☐ AUSKUNFTSBERECHTIGT ☐ ABHOLBERECHTIGT ☐ GLEICHER WOHNSTZ WIE KIND

ADRESSE:
FAMILIENSTAND: ☐ LEDIG ☐ VERHEIRATET ☐ LEBENSGEM. ☐ PARTNERSCHAFT ☐ GESCHIEDEN ☐ GETRENNT ☐ VERWITWET

VATER
NACHNAME: **VORNAME:**
TELEFONNUMMER: **MAIL:**
☐ OBSORGEBERECHTIGT ☐ AUSKUNFTSBERECHTIGT ☐ ABHOLBERECHTIGT ☐ GLEICHER WOHNSTZ WIE KIND

ADRESSE:
FAMILIENSTAND: ☐ LEDIG ☐ VERHEIRATET ☐ LEBENSGEM. ☐ PARTNERSCHAFT ☐ GESCHIEDEN ☐ GETRENNT ☐ VERWITWET

ANDERE OBSORGEBERECHTIGTE
☐ PERSON ☐ INSTITUTION

NAME: **VERHÄLTNIS ZUM KIND:**
MAIL: **TEL.NR.:**