

Anmeldung für die Jahrgangsstufe EF zum Schuljahr 2022/23

| | | | |
|---|--|---|-----------------------------------|
| Schülerin | | <i>* freiwillige Angabe</i> | |
| Nachname: | | Vorname: | |
| Straße: | | | |
| PLZ/Ort: | | | |
| Festnetz: | | Nationalität: <input type="checkbox"/> deutsch <input type="checkbox"/> ☞ | |
| Geb.datum; ort: | | Konf.: <input type="checkbox"/> rk <input type="checkbox"/> ev <input type="checkbox"/> ☞ | |
| Erziehungsberechtigte <input type="checkbox"/> Anschrift wie oben (ansonsten bitte eintragen) | | | |
| Name d. Mutter: | | Name d. Vaters: | |
| Vorname d. Mutter: | | Vorname d. Vaters: | |
| Straße: | | Straße: | |
| PLZ/Ort: | | PLZ/Ort: | |
| Mobil: | | Mobil: | |
| Email Mutter: | | Email Vater: | |
| Beruf Mutter *: | | Beruf Vater *: | |
| weitere Notfallnummer(n): (Arbeit, Großeltern etc.) | | | |
| Sorgerecht | | | |
| <input type="checkbox"/> Gemeinsames Sorgerecht / im gemeinsamen Haushalt lebend | | | |
| <input type="checkbox"/> Gemeinsames Sorgerecht / in getrennten Haushalten lebend | | | |
| <input type="checkbox"/> Mutter alleiniges Sorgerecht (bitte Urteil vorlegen) | | | |
| <input type="checkbox"/> Vater alleiniges Sorgerecht (bitte Urteil vorlegen) | | | |
| Wenn das Kind selbst oder mindestens ein Elternteil Migrant ist, dann bitte ausfüllen: | | | |
| Geb.land Kind: | | Zugangsjahr: | |
| Geb.land Mutter: | | Zugangsjahr: | |
| Geb.land Vater: | | Zugangsjahr: | |
| Verkehrssprache in der Familie: | | | |
| Teilnahme am herkunftssprachlichen Unterricht: <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein | | | |
| Angaben zur Grundschule | | | |
| Name u. Ort (Schulnr): | | von: | bis: |
| Anzahl der Grundschuljahre: | | | |
| Empfehlung: <input type="checkbox"/> Gymnasium/Gesamtschule <input type="checkbox"/> Real-,Sekundarschule/Gymnasium mit Einschränkung | | | |
| Angaben zur bisherigen Schule | | | |
| Name u. Ort (Schulnr): | | von: | bis: |
| Abschluss: | | | |
| Sprachenfolge: <input type="checkbox"/> Engl. ab Kl. 5 | | WP I: <input type="checkbox"/> 2. Fremdspr. ab Kl. __, welche? ☞ | <input type="checkbox"/> keine FS |
| WP II: <input type="checkbox"/> 3. Fremdsprache ab Kl. __, welche? ☞ | | <input type="checkbox"/> sonst. Fachwahl: ☞ | |
| Allgemeine Angaben | | | |
| Wird eine Fahrkarte benötigt? (Wohnort mehr als 3,5 km entfernt): <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein | | | |
| Besteht eine Privathaftpflichtversicherung?: <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein | | | |
| Münster, | | Unterschrift: | |