

Anmeldeformular

| Schülerdaten | | | |
|-------------------------------|---|------------|--|
| Familienname | | Vorname | |
| Straße, Nr. | | | |
| PLZ, Ort | | | |
| Geschlecht | <input type="checkbox"/> weiblich <input type="checkbox"/> männlich | | |
| Geburtsdatum | | Geburtsort | |
| Staatsangehörigkeit | | Konfession | |
| Geschwisterkind an der Schule | <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein | | |

| Informationen Erziehungsberechtigte | |
|-------------------------------------|---|
| Sorgerecht | <input type="checkbox"/> Gemeinsam <input type="checkbox"/> Mutter <input type="checkbox"/> Vater |
| Telefonnummer(n) | |
| E-Mail-Adresse(n) | |
| Düsselpass | <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein |

| Angaben zum Migrationshintergrund (falls vorhanden) | |
|---|--|
| Geburtsland des Kindes | |
| Geburtsland der Mutter | |
| Geburtsland des Vaters | |
| Verkehrssprache in der Familie | |

| Schulische Informationen | |
|-----------------------------------|---|
| Name der letzten Schule | |
| Aufnahmedatum Grundschule | |
| Schulformempfehlung | |
| Gewünschter Religionsunterricht | <input type="checkbox"/> Kath. Religionslehre <input type="checkbox"/> Ev. Religionslehre <input type="checkbox"/> Prakt. Philosophie |
| Wahlpflichtunterricht ab Klasse 7 | <input type="checkbox"/> BI <input type="checkbox"/> CH <input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/> SP+G <input type="checkbox"/> SW <input type="checkbox"/> TC |

| Sonstiges | |
|--|--|
| Besondere Hinweise (z.B. LRS, Allergien, Medikamente, Förderbedarf...) | |

| | |
|---------------------|--|
| Datum, Unterschrift | |
|---------------------|--|