

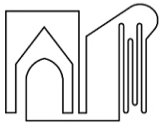


WILLKOMMEN AM ANTON: ANTRAG ZUR AUFNAHME IN DIE JAHRGANGSSTUFE _____

SCHÜLER_IN			
NAME:	<input type="text"/>	VORNAME(N):	<input type="text"/>
GEBURTSDATUM:	<input type="text"/>	GEBURTSORT:	<input type="text"/>
KONFESSION:	<input type="text"/>	NATIONALITÄT:	<input type="text"/>
GESCHLECHT:	<input type="checkbox"/> männlich <input type="checkbox"/> weiblich <input type="checkbox"/> divers		
ADRESSE:	Straße, Hausnr.: <input type="text"/>		
	PLZ, Ort, Ortsteil: <input type="text"/>		
TELEFONNR:	Kontaktnummern: <input type="text"/>		
	<small>FESTNETZNUMMER</small> <input type="text"/> <small>HANDY ELTERNTEIL 1</small> <input type="text"/> <small>HANDY ELTERNTEIL 2</small> <input type="text"/>		
	Notfallnummer: <input type="text"/>		
	<small>NOTFALLNUMMER</small> <input type="text"/> <small>VERWANDTSCHAFTSVERHÄLTNIS ZWISCHEN SCHÜLER_IN UND NOTFALLKONTAKT</small> <input type="text"/>		
SCHULWEG:	Fahrschüler_in: <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	Haltestelle:	<input type="text"/>
ANGABEN ZUM EVTL. MIGRATIONSHINTERGRUND			
ZUZUG:	Zuzugsjahr: <input type="text"/>	Spätaussiedler:	<input type="text"/>
GEBURTSLAND:	Elternteil 1: <input type="text"/>		
	Elternteil 2: <input type="text"/>		
SPRACHEN:	Verkehrssprache: <input type="text"/>		
	weitere Sprachen: <input type="text"/>		
	Teilnahme am herkunftssprachlichen Unterricht in: <input type="text"/>		

ERZIEHUNGSBERECHTIGTE			
ELTERNTEIL 1			
NAME:	<input type="text"/>	VORNAME:	<input type="text"/>
KONFESSION:	<input type="text"/>	NATIONALITÄT:	<input type="text"/>
ADRESSE:	Straße, Hausnr.: <input type="text"/>		
	PLZ, Ort, Ortsteil: <input type="text"/>		
E-MAIL:	<input type="text"/>		
ELTERNTEIL 2			
NAME:	<input type="text"/>	VORNAME:	<input type="text"/>
KONFESSION:	<input type="text"/>	NATIONALITÄT:	<input type="text"/>
ADRESSE:	Straße, Hausnr.: <input type="text"/>		
	PLZ, Ort, Ortsteil: <input type="text"/>		
E-MAIL:	<input type="text"/>		
ANGABEN ZUR ERZIEHUNGSBERECHTIGUNG* Nachweis erforderlich			
<input type="checkbox"/> Beide Elternteile gemeinsam <input type="checkbox"/> nur Elternteil 1* <input type="checkbox"/> nur Elternteil 2r* <input type="checkbox"/> andere*:			

LETZTER SCHULBESUCH			
Schule:	<input type="text"/>	Besuchszeit:	<input type="text"/> . . bis <input type="text"/> . .
Schulform:	<input type="text"/>	letzte Klasse:	<input type="text"/>
Abschluss:	<input type="text"/>	erworben am:	<input type="text"/>
Fremdsprachen:	Englisch ab Klasse _____	Französisch ab Klasse _____	Latein ab Klasse _____
	andere: _____ ab Klasse _____		



LETZTER SCHULBESUCH			
Schule:	<input type="text"/>	Besuchszeit:	. . bis . .
Schulform:	<input type="text"/>	letzte Klasse:	<input type="text"/>
Abschluss:	<input type="text"/>	erworben am:	<input type="text"/>

WEITERE BESUCHTE SCHULEN UND ABSCHLÜSSE	
<input type="text"/>	<input type="text"/>
NAME DER SCHULE, PLZ, ORT, BESUCHSZEIT, ABSCHLUSS	<input type="text"/>
NAME DER SCHULE, PLZ, ORT, BESUCHSZEIT, ABSCHLUSS	<input type="text"/>
NAME DER SCHULE, PLZ, ORT, BESUCHSZEIT, ABSCHLUSS	<input type="text"/>

GRUNDSCHULE	
Name:	<input type="text"/> Besuchszeit: . . bis . .
PLZ, Ort:	<input type="text"/>
Übergangsempf.:	<input type="checkbox"/> Gymnasium/Gesamtschule <input type="checkbox"/> Gymnasium/Gesamtschule mit Einschränkung <input type="checkbox"/> andere, nämlich: <input type="text"/>

ANGABEN ZUM UNTERRICHT AM ST.-ANTONIUS-GYMNASIUM	
Teilnahme am Religionsunterricht:	<input type="checkbox"/> katholisch <input type="checkbox"/> evangelisch <input type="checkbox"/> keine Teilnahme am Religionsunterricht
Sprachenfolge:	<input type="checkbox"/> Englisch ab Klasse ____ <input type="checkbox"/> Französisch ab Klasse ____ <input type="checkbox"/> Latein ab Klasse ____ <input type="checkbox"/> andere: _____ ab Klasse ____
Wahlpflichtbereich II:	<input type="checkbox"/> Französisch <input type="checkbox"/> Informatik <input type="checkbox"/> Physik-Bio-Chemie <input type="checkbox"/> Wirtschaft
Bilingualer Zweig:	<input type="checkbox"/> Mein Kind soll am Unterricht des bilingualen Zweigs teilnehmen.

ERKRANKUNGEN BEEINTRÄCHTIGUNGEN
Bitte beschreiben Sie für den Schulbesuch relevante Erkrankungen bzw. Beeinträchtigungen, auf die wir bei Ihrem Kind achten sollten, möglichst genau!
<input type="text"/>
<input type="text"/>
<input type="text"/>
<input type="text"/>
<input type="text"/>

HOBBIES UND VEREINSTÄTIGKEITEN
Bitte beschreiben Sie kurz, ob und wie lange Ihr Kind ein Musikinstrument spielt bzw. ob und wie lange Ihr Kind Mitglied in Vereinen (Sport, Brauchtum,...) ist. Geben Sie bei Sportvereinen bitte auch die ausgeübte Sportart an.
<input type="text"/>
<input type="text"/>
<input type="text"/>
<input type="text"/>

Lüdinghausen, den _____

Unterschrift(en) der / des Erziehungsberechtigten

Vorgelegte Unterlagen:

- Geburtsurkunde/Auszug aus dem Familienstammbuch
- letztes Zeugnis oder Laufbahnbescheinigung
- Abmeldebescheinigung der abgebenden Schule
- Sorgerechtsnachweis
- Einverständniserklärungen zum Datenschutz
- Nachweis über eine vollständige Masernschutzimpfung

Anlagen:
