

**WILLKOMMEN AM ANTON: ANTRAG ZUR AUFNAHME IN DIE JGST. ☐ EF ☐ Q1 ☐ Q2**

SCHÜLER_IN			
NAME:		VORNAME(N):	
GEBURTSDATUM:		GEBURTSORT:	
KONFESSION:		NATIONALITÄT:	
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 HANDY ELTERNTEIL 1 HANDY ELTERNTEIL 2</small>		
	Notfallnummer: <input type="text"/>		
	<small>NOTFALLNUMMER VERWANDTSCHAFTSVERHÄLTNIS ZWISCHEN SCHÜLER_IN UND NOTFALLKONTAKT</small>		
SCHULWEG:	Fahrschüler_in: <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein Haltestelle: <input type="text"/>		
ANGABEN ZUM EVTL. MIGRATIONSINTERGRUND			
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:		VORNAME:	
KONFESSION:		NATIONALITÄT:	
ADRESSE:	Straße, Hausnr.: <input type="text"/>		
	PLZ, Ort, Ortsteil: <input type="text"/>		
E-MAIL:	<input type="text"/>		
ELTERNTEIL 2			
NAME:		VORNAME:	
KONFESSION:		NATIONALITÄT:	
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 2* <input type="checkbox"/> andere*:			
LETZTER SCHULBESUCH			
Schule:		Besuchszeit:	<input type="text"/> . <input type="text"/> . <input type="text"/> bis <input type="text"/> . <input type="text"/> . <input type="text"/>
Schulform:		letzte Klasse:	<input type="text"/>
Abschluss:		erworben am:	<input type="text"/>
Fremdsprachen:	Englisch ab Klasse <input type="text"/> Französisch ab Klasse <input type="text"/> Latein ab Klasse <input type="text"/>		
	andere: <input type="text"/> ab Klasse <input type="text"/>		

**WEITERE BESUCHTE SCHULEN UND ABSCHLÜSSE**

NAME DER SCHULE, PLZ, ORT, BESUCHSZEIT, ABSCHLUSS

NAME DER SCHULE, PLZ, ORT, BESUCHSZEIT, ABSCHLUSS

NAME DER SCHULE, PLZ, ORT, BESUCHSZEIT, ABSCHLUSS

GRUNDSCHULE

Name: Besuchszeit: . . bis . .

PLZ, Ort:

Übergangsempf.: ☐ Gymnasium/Gesamtschule ☐ Gymnasium/Gesamtschule mit Einschränkung ☐ andere
andere: _____ ab Klasse _____

NUR BEI ANMELDUNG FÜR DIE QUALIFIKATIONSPHASE AUSZUFÜLLEN

Angabe der bisher belegten Abiturprüfungsfächer: LK 1 LK 2
ABI3 ABI4

ERKRANKUNGEN | BEEINTRÄCHTIGUNGEN

Bitte beschreiben Sie für den Schulbesuch relevante Erkrankungen bzw. Beeinträchtigungen, auf die wir bei Ihrem Kind achten sollten, möglichst genau!

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.

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: