

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

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

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

<b>LETZTER SCHULBESUCH</b>		
Schule:	Besuchszeit: . . . bis . . .	
Schulform:	letzte Klasse: _____	
Abschluss:	erworben am: _____	
Fremdsprachen:	Englisch ab Klasse _____	Französisch ab Klasse _____
	Latein ab Klasse _____	
andere:	ab Klasse _____	



## 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

**NUR BEI ANMELDUNG FÜR DIE QUALIFIKATIONSPHASE AUSZUFÜLLEN**

ERKBANKLÜNGEN | BEFINTRÄCHTIGUNGEN

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

## HOBIES 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 HÜTTE AUCH DIE AUSPÜHLTE 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: