



Anmeldung für die Jahrgangsstufe EF zum Schuljahr 2019/20

Schülerin	
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 (Schulnummer):	von: Anzahl der Grundschuljahre: bis:
Meine Tochter hat bis zur Einschulung das 6. Lebensjahr vollendet: <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	
Empfehlung: <input type="checkbox"/> Gymnasium/Gesamtschule <input type="checkbox"/> Real-,Sekundarschule/Gymnasium mit Einschränkung	
Angaben zur bisherigen Schule	
Name u. Ort (Schulnummer):	von: bis:
Abschluss:	
Sprachenfolge: <input type="checkbox"/> Engl. ab 5 WPI: <input type="checkbox"/> 2. Fremdspr. ab Kl. __, welche? ☞ <input type="checkbox"/> keine FS	
WPII: <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: