

Anmeldung für die Jahrgangsstufe EF zum Schuljahr 2025/26

Schülerin		<i>* freiwillige Angabe</i>	
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 (Schulnr):		von:	bis:
Anzahl der Grundschuljahre:			
Empfehlung: <input type="checkbox"/> Gymnasium/Gesamtschule <input type="checkbox"/> Real-,Sekundarschule/Gymnasium mit Einschränkung			
Angaben zur bisherigen Schule			
Name u. Ort (Schulnr):		von:	bis:
Abschluss:			
Sprachenfolge: <input type="checkbox"/> Engl. ab Kl. 5		WP I: <input type="checkbox"/> 2. Fremdspr. ab Kl. __, welche? ☞	<input type="checkbox"/> keine FS
WP II: <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 Münsterlandkarte (BuT)?: <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein			
Münster,		Unterschrift:	