

Städt. Albert-Schweitzer-Gymnasium Plettenberg

Anmeldung

Hiermit melde ich meinen Sohn/meine Tochter zum _____ für **die Klasse** _____
des Albert-Schweitzer-Gymnasiums an.

Name des Kindes	Vornamen (alle)
Geburtsdatum	Geschlecht
Straße und Hausnummer	PLZ Ort
Telefon	Ortsteil
E-mail des Kindes	Geburtsort
Religionszugehörigkeit	Wenn ohne Bekenntnis oder anderer Konfession als ev. oder rk., wird die Teilnahme am Religionsunterricht gewünscht? ev <input type="checkbox"/> rk <input type="checkbox"/>
1. Staatsangehörigkeit	2. Staatsangehörigkeit
Migrationshintergrund Geburtsland des Schülers Zuzugsjahr Verkehrssprache in der Familie	Geburtsland der Mutter Geburtsland des Vaters
Spätaussiedler Ja <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/>	Fahrkarte (3,5 km Grenze) ja <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> Fahrkarte (5,0 km Grenze) ja <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> :
Aufnahmedatum	Bildungsgang-Beginn (Einschulung) <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
Grundschulbesuch: Einschulungsjahr	Empfehlung der Grundschule Gymnasium <input type="checkbox"/> Gymn/Realsch. (eingeschränkt) <input type="checkbox"/> Realschule <input type="checkbox"/>

<p>Angaben zum Sorgerecht:</p> <p>Eheleute <input type="checkbox"/></p> <p>getrennt lebende Eltern <input type="checkbox"/></p> <p style="padding-left: 20px;">→ gemeinsames Sorgerecht <input type="checkbox"/></p> <p>alleiniges Sorgerecht bei der Mutter <input type="checkbox"/></p> <p>alleiniges Sorgerecht bei dem Vater <input type="checkbox"/></p>	
<p>Angaben der Mutter</p> <p>Familienname.....</p> <p>Vorname.....</p> <p>Straße.....</p> <p>PLZ / Ort.....</p> <p>E-mail:.....</p> <p>Telefon (privat)</p> <p>Telefon (dienstlich).....</p>	<p>Angaben des Vaters (falls abweichend)</p> <p>Familienname.....</p> <p>Vorname</p> <p>Straße.....</p> <p>PLZ / Ort.....</p> <p>E-mail:.....</p> <p>Telefon (privat).....</p> <p>Telefon(dienstlich).....</p>
<p>Schullaufbahn des Kindes: Zuletzt besuchte Schulen:</p> <p>Klasse: Klassenlehrer/in:</p>	<p>Notfallnummern: Handy Mutter:</p> <p>Handy Vater:</p> <p>Großeltern:</p> <p>Andere:</p>
<p>Ggf. gewünschte Mitschülerinnen oder Mitschüler</p>	<p>Ggf. Name/Klasse des/der Geschwisterkinder in dieser Schule</p>
<p>Ggf. chronische Krankheiten, Besonderheiten: z B. Asthma, Diabetes</p>	
<p>1. Fremdsprache</p> <p>2. Fremdsprache</p>	

Geburtsurkunde Zeugnis/Empfehlung Lichtbild

Plettenberg, den

Datum

Unterschrift des/der Erziehungsberechtigten

 Unterschrift des/der Erziehungsberechtigten
 (bei getrennt lebenden Eltern)