

Anmeldung am Städtischen Stiftsgymnasium Xanten



Klasse

Anmeldedatum

Geburtsurkunde: liegt vor / liegt nicht vor

Zeugnis: liegt vor / liegt nicht vor

Name, Vorname <input style="width: 90%;" type="text"/>					<input type="checkbox"/> weiblich <input type="checkbox"/> männlich		
Geburtsdatum <input style="width: 150px;" type="text"/>	Geburtsort <input style="width: 150px;" type="text"/>	Konfession <input style="width: 100px;" type="text"/>	Staatsangehörigkeit <input style="width: 100px;" type="text"/>	gesprochene Sprache i.d. Familie <input style="width: 150px;" type="text"/>			
Ersteinschulung 2021	Schule <input style="width: 95%;" type="text"/>						
Derzeitiges Schulbesuchsjahr		2020/21		Klassenstufe <input style="width: 100px;" type="text"/>			
Bisher besuchte Schulen <input style="width: 95%;" type="text"/>							
<input style="width: 95%;" type="text"/>							
<input style="width: 95%;" type="text"/>							

Name <input style="width: 95%;" type="text"/>							
Straße <input style="width: 95%;" type="text"/>							
PLZ / Ort <input style="width: 95%;" type="text"/>							
Tel. (privat) * <input style="width: 150px;" type="text"/>			Tel. (Notfall) * <input style="width: 150px;" type="text"/>				
E-Mail-Adresse * <input style="width: 95%;" type="text"/>							

Name <input style="width: 95%;" type="text"/>							
Straße <input style="width: 95%;" type="text"/>							
PLZ / Ort <input style="width: 95%;" type="text"/>							
Tel. (privat) * <input style="width: 150px;" type="text"/>			Tel. (Notfall) * <input style="width: 150px;" type="text"/>				
E-Mail-Adresse * <input style="width: 95%;" type="text"/>							

Sorgerecht: <input type="checkbox"/> gemeinsames Sorgerecht <input type="checkbox"/> nur Mutter <input type="checkbox"/> nur Vater <input type="checkbox"/> andere							
Fahrschüler <input type="checkbox"/> ja, Ort <input style="width: 150px;" type="text"/> <input type="checkbox"/> nein							
Empfehlung der Grundschule <input type="checkbox"/> Gymnasium							
<input type="checkbox"/> Gymnasium mit Einschränkung							
<input type="checkbox"/> Realschule							
<input type="checkbox"/> Realschule mit Einschränkung							
<input type="checkbox"/> Hauptschule							
<input type="checkbox"/> Sonderschule							
				Beratungsgespräch			
				<table border="1" style="width: 100%; height: 20px;"> <tr> <td style="width: 50%;"></td> <td style="width: 50%;"></td> </tr> </table>			

_____ Datum

_____ Unterschrift eines Erziehungsberechtigten

* Diese Angaben sind freiwillig