

# 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: 100%;" type="text"/>	Geburtsort <input style="width: 100%;" type="text"/>	Konfession <input style="width: 100%;" type="text"/>	Staatsangehörigkeit <input style="width: 100%;" type="text"/>	gesprochene Sprache i.d. Familie <input style="width: 100%;" type="text"/>	
Ersteinschulung <input style="width: 100%;" type="text"/>	Schule <input style="width: 100%;" type="text"/>				
Derzeitiges Schulbesuchsjahr <input style="width: 100%;" type="text"/>			Klassenstufe <input style="width: 100%;" type="text"/>		
Bisher besuchte Schulen <input style="width: 100%;" type="text"/>					
<hr/>					
Name <input style="width: 100%;" type="text"/>					
Straße <input style="width: 100%;" type="text"/>					
PLZ / Ort <input style="width: 100%;" type="text"/>					
Tel. (privat) * <input style="width: 100%;" type="text"/>			Tel. (Notfall) * <input style="width: 100%;" type="text"/>		
E-Mail-Adresse * <input style="width: 100%;" type="text"/>					
<hr style="border-top: 1px dashed black;"/>					
Name <input style="width: 100%;" type="text"/>					
Straße <input style="width: 100%;" type="text"/>					
PLZ / Ort <input style="width: 100%;" type="text"/>					
Tel. (privat) * <input style="width: 100%;" type="text"/>			Tel. (Notfall) * <input style="width: 100%;" type="text"/>		
E-Mail-Adresse * <input style="width: 100%;" type="text"/>					
<hr style="border-top: 1px dashed black;"/>					
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: 100%;" 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 <input style="width: 100%;" type="text"/>					

\_\_\_\_\_ Datum

\_\_\_\_\_ Unterschrift eines Erziehungsberechtigten

\* Diese Angaben sind freiwillig