STÄDTISCHES STIFTSGYMNASIUM XANTEN

Anmeldung

für die Klasse _____

Aufnahmedatum _____
(wird von der Schule ausgefüllt)

Geburtsurkunde: ☐ liegt vor / ☐ liegt nicht vor — Zeugnis: ☐ liegt vor / ☐ liegt nicht vor

Name, Vorname				☐ weiblich ☐ männlich
Geburtsdatum	Geburtsort	Konfession	o.B. nimmt teil:	Staatsangehörigkeit

1. Fremdsprache	.....von der .....Klasse bis zur .....Klasse
2. Fremdsprache	.....von der .....Klasse bis zur .....Klasse
3. Fremdpsrache	.....von der .....Klasse bis zur .....Klasse

Derzeitiges Schulbesuchsjahr Klassenstufe

Bisher besuchte Schulen _____

(Schuljahr / Klassen) _____

_____

Name / Vorname _____

Straße _____

PLZ / Ort _____

Tel. (privat) _____ Tel. (Notfall) * _____

E-Mail-Adresse * _____

Name / Vorname _____

Straße _____

PLZ / Ort _____

Tel. (privat) _____ Tel. (Notfall) * _____

E-Mail-Adresse * _____

Sorgerecht: ☐ gemeinsames Sorgerecht ☐ nur Mutter ☐ nur Vater ☐ andere

Fahrschüler: ☐ ja, Ort _____ ☐ nein

Krankheiten / Behinderungen / Förderbedarf *(bitte nur die zu Unterrichtszwecken notwendigen Angaben machen)*:

Befreiung vom Unterricht

Fach/Begründung _____

_____ _____
Datum Unterschrift eines Erziehungsberechtigten

* Angabe freiwillig