

Anmeldeformular (zur Aufnahme in die JgSt. 5)

Name der Schülerin/ des Schülers:		
Geburtsdatum:	Geburtsort:	Geburtsland:
Bekenntnis:		Staatsangehörigkeit:
Falls <u>ohne Bekenntnis</u> , Teilnahme an folgendem Unterricht (bitte ankreuzen): <input type="checkbox"/> Katholisch <input type="checkbox"/> Evangelisch <input type="checkbox"/> Keine Teilnahme		
Anschrift (Straße, Nr.)		
Anschrift (PLZ, Ort)		
Erziehungsberechtigte:		
Mutter:	Vater:	
E-Mail:	E-Mail:	
Tel. priv.	Tel. priv.	
Tel. dienstl.	Tel. dienstl.	
Ggf. abweichende Anschrift:	Ggf. abweichende Anschrift:	
Soll das Kind am Streicherprojekt teilnehmen? <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein		
Wird eine Fahrkarte beantragt? <input type="checkbox"/> Busverkehr (RVM) <input type="checkbox"/> Bahnverkehr <input type="checkbox"/> keine		
Bisher besuchte Schule:		
<i>Bitte beachten: Zur Anmeldung müssen das letzte Halbjahreszeugnis und das Gutachten der Grundschule in Kopie vorgelegt werden.</i>		
Sonstige Anmerkungen:		

Mit der Speicherung der hier aufgeführten Daten zu schulinternen organisatorischen Zwecken bin ich einverstanden.

Ibbenbüren,

Unterschrift: