



Anmeldung zum Schuljahr _____
für die Jahrgangsstufe/Klasse _____

| Schüler/in | | | | | (bitte in Druckbuchstaben ausfüllen) | | | | | |
|---|--|--------------------------------|--|-------------------------------|---|------------------|--|-----------------------------|-------|-------------------------------|
| Name | | | | | Vorname | | | | | |
| Geburtsdatum | | | | | Geschlecht | | weitere Vornamen | | | |
| | | | | | w <input type="checkbox"/> | | m <input type="checkbox"/> | | | |
| Straße und Hausnummer | | | | | Geburtsort | | Geburtsname | | | |
| Postleitzahl | | | | | Ort | | Ortsteil | | Kreis | |
| Telefonnummer | | | | | Mobil | | | | | |
| E-Mail | | | | | Konfession | | | | | |
| 1. Staatsangehörigkeit | | | | | 2. Staatsangehörigkeit | | | | | |
| Geburtsland | | Verkehrssprache in der Familie | | Zuzugsjahr | Geburtsland Mutter | | Geburtsland Vater | | | |
| Schüler/in ist am herkunftssprachlichen Unterricht interessiert: (ausgenommen DaZ-Schüler/innen) | | | | | ja <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> | | | | | |
| Sportbefreiung | | | | | Fahrschüler des Kreises | | | | | |
| ja <input type="checkbox"/> bis: | | | | | | | | | | |
| Anzahl Geschwister | | | | | davon am Gymnasium Marianum | | | | | |
| Erziehungsberechtigte | | | | | | | | | | |
| Mutter | | | | | Vater | | | | | |
| Name, Vorname | | | | | Name, Vorname | | | | | |
| Adresse wie oben | | ja <input type="checkbox"/> | | nein <input type="checkbox"/> | | Adresse wie oben | | ja <input type="checkbox"/> | | nein <input type="checkbox"/> |
| abweichende Straße und Hausnummer | | | | | abweichende Straße und Hausnummer | | | | | |
| abweichende/r Postleitzahl/Ort/Ortsteil | | | | | abweichende/r Postleitzahl/Ort/Ortsteil | | | | | |
| abweichende Telefonnummer | | | | | abweichende Telefonnummer | | | | | |
| Mobil | | | | | Mobil | | | | | |
| E-Mail | | | | | E-Mail | | | | | |
| Staatsangehörigkeit | | | | | Staatsangehörigkeit | | | | | |
| alleiniges Sorgerecht | | | | | Mutter <input type="checkbox"/> | | Vater <input type="checkbox"/> | | | |
| Gerichtsurteil/Negativbescheid des Jugendamtes zum Sorgerecht liegt vor? | | | | | ja <input type="checkbox"/> (bitte Kopie beifügen) | | nein <input type="checkbox"/> | | | |
| Darf der leibliche Vater bzw. die Kindsmutter über die schulischen Leistungen des Kindes informiert werden? | | | | | ja <input type="checkbox"/> | | Unterschrift der/des Sorgeberechtigten | | | |
| | | | | | nein <input type="checkbox"/> | | | | | |

| Andere Ansprechpartner mit Telefonnummern (Notfallkontakte) | | | | | |
|--|--|---|---------------------------------------|--------------------------------------|---------------------------------------|
| Name, Vorname | | Beziehung zum Kind (z.B. Großeltern) | | Telefonnummer/Mobil | |
| | | | | | |
| Schulbesuch | | | | | |
| Grundschule | | | | | |
| Name der besuchten Grundschule | | | Ort/Ortsteil | | Bundesland |
| | | | | | |
| Einschulungsjahr | Einschulungsart (vorzeitig/normal?) | | Empfehlung von der Grundschule | | |
| | | | | | |
| wiederholte Klassen | | Grundschullehrer/in | | | |
| weiterführende Schule (nicht auszufüllen bei Anmeldung in Klasse 5) | | | | | |
| Name der weiterführenden Schule | | | Ort/Ortsteil | | Bundesland |
| | | | | | |
| Hauptschule <input type="checkbox"/> | Realschule <input type="checkbox"/> | Sekundarschule <input type="checkbox"/> | Gesamtschule <input type="checkbox"/> | Gymnasium <input type="checkbox"/> | Berufskolleg <input type="checkbox"/> |
| Schulbesuch von | | bis | | | |
| Name der weiterführenden Schule | | | Ort/Ortsteil | | Bundesland |
| | | | | | |
| Hauptschule <input type="checkbox"/> | Realschule <input type="checkbox"/> | Sekundarschule <input type="checkbox"/> | Gesamtschule <input type="checkbox"/> | Gymnasium <input type="checkbox"/> | Berufskolleg <input type="checkbox"/> |
| Schulbesuch von | | bis | | | |
| wiederholte Klassen | | | | | |
| Sprachenfolge | | | | | |
| 1. Fremdsprache | | von Jahrgang | Abschnitt | bis Jahrgang | Abschnitt |
| | | | 1. Halbjahr | | |
| 2. Fremdsprache | | von Jahrgang | Abschnitt | bis Jahrgang | Abschnitt |
| | | | 1. Halbjahr | | |
| 3. Fremdsprache | | von Jahrgang | Abschnitt | bis Jahrgang | Abschnitt |
| | | | 1. Halbjahr | | |
| Sonstiges | | | | | |
| Religionsunterricht | | | | | |
| Wenn die Konfession weder kath. noch ev. ist: Soll Ihr Kind am regulären Religionsunterricht teilnehmen? (mit Note) | | | | ja <input type="checkbox"/> | nein <input type="checkbox"/> |
| Wenn ja, welche Konfession? | | | katholisch <input type="checkbox"/> | evangelisch <input type="checkbox"/> | |
| <input type="checkbox"/> Mein Kind soll weder im kath. noch im ev. Religionsunterricht beaufsichtigt werden. | | | | | |
| Mitschülerwünsche in Reihenfolge der Wichtigkeit (bei Anmeldung in Klasse 5 möglich) | | 1. | | | |
| | | 2. | | | |
| | | 3. | | | |
| Gesundheit | | | | | |
| Erkrankungen/Allergien des Kindes | | | | | |
| Begleitung des Kindes durch die Eltern bei Klassenfahrten durch oben angegebene Erkrankung notwendig? | | | | | |
| ja <input type="checkbox"/> | | nein <input type="checkbox"/> | | | |
| Anmerkungen | | | | | |
| Die Richtigkeit der Angaben wird bestätigt. | | | | | |
| Ort, Datum | | | | | |
| _____ | | | _____ | | |
| Unterschrift Mutter | | | Unterschrift Vater | | |