

## Anmeldung

**Familienname:** \_\_\_\_\_

**Vorname:** \_\_\_\_\_  m  w  d

*(Rufname unterstreichen)*

**Konfession:** \_\_\_\_\_

**Geburtstag:** \_\_\_\_\_ **& -ort:** \_\_\_\_\_

**Frühere Schule:** \_\_\_\_\_

**Einschulung:** \_\_\_\_\_

**Erziehungsberechtigte: 1.)** \_\_\_\_\_  
*(Name/ Vorname)*

getrennt lebend

**2.)** \_\_\_\_\_  
*(Name/ Vorname)*

**Staatsangehörigkeit des Schülers:** \_\_\_\_\_

**Wohnort:** \_\_\_\_\_

**Straße/Nr.:** \_\_\_\_\_

**Telefon:** \_\_\_\_\_ **Festnetz:** \_\_\_\_\_ **Mobil:** \_\_\_\_\_

**E-Mail-Adresse:** \_\_\_\_\_

**Krankenkasse:** \_\_\_\_\_

**Weitere Angaben:** \_\_\_\_\_

*(z.B. Allergien, Unverträglichkeiten; diagnostizierte Teilleistungsschwächen; Medikamente, Therapien)*

**Gewünschte Mitschüler:** \_\_\_\_\_

*(an HS & Gym  
max. 2 Namen)* \_\_\_\_\_

*(an RS max. 4 Namen)* \_\_\_\_\_

Unterzeichnende(r) wünscht, dass ihr(e) / sein(e) Tochter / Sohn in die Klasse 5 der

**Gymnasium an der Vechte**       **Hauptschule**       **Edith-Stein-Realschule**

aufgenommen wird.

\_\_\_\_\_  
*Ort & Datum*

\_\_\_\_\_  
*Unterschrift*