

Anmeldung

Name: _____ Vorname: _____
Geburtsdatum: _____ Geburtsort: _____
Geschlecht: weiblich männlich Geschwisterkind an der MCR: Ja
Religionszugehörigkeit: _____ 1. Staatsangehörigkeit: _____
Muttersprache: _____ 2. Staatsangehörigkeit: _____

Teilnahme am Religionsunterricht in (Bitte ein Feld ankreuzen):

katholischer Religionslehre evangelische Religionslehre Praktische Philosophie

Anschrift: _____

Telefon. _____ Mobil Mutter: _____

Telefon Arbeit: _____ Mobil Vater: _____

E-Mailadresse: _____

Weitere Personen, die im Notfall angerufen werden können:

Name: _____ Telefonnummer: _____

Name: _____ Telefonnummer: _____

Gesetzliche Vertreter:

Name der Mutter: _____

Name des Vaters: _____

Migrationshintergrund: Mutter Vater

Sprache in der Familie: _____ Zuzugsjahr: _____

Erziehungsberechtigt ist/sind:

Mutter und Vater

nur Mutter

nur Vater

Pflegefamilie

Kind lebt bei:

Mutter und Vater

nur Mutter

nur Vater

Pflegefamilie

Wohngruppe

Schulbesuch:

Bisherige Grundschule

Name der Grundschule: _____

eingeschult seit: _____

Name der/s Klassenlehrerin/s: _____

Klasse(n) wiederholt: _____

Empfehlung der Grundschule: (Bitte ankreuzen)

Gymnasium

Realschule

eingeschränkt Gymnasium

Hauptschule

eingeschränkt Realschule

(in diesem Fall muss ein Beratungsgespräch geführt werden. Bitte Termin vereinbaren)

Es besteht sonderpädagogischer Unterstützungsbedarf:

nein

ja

Schwerpunkt: _____

Die Aufnahme wird beantragt zum: 10. August 2022

in die Jahrgangsstufe: 5

Besonderheiten (Allergien, Medikamente usw.):

Bottrop, _____

Unterschrift der/des Erziehungsberechtigten

Gewünschte Mitschüler/in:
