

Anmeldeformular für die weiterführenden Schulen im Konrad Adenauer-Zentrum Verl

Anmeldetermine

Gesamtschule: 25. Februar 2019 von 09.00 – 14.00 Uhr und 16.00 – 19.00 Uhr
26. Februar 2019 von 09.00 – 14.00 Uhr und 16.00 – 19.00 Uhr
27. Februar 2019 von 09.00 – 14.00 Uhr und 16.00 – 19.00 Uhr
28. Februar 2019 von 09.00 – 14.00 Uhr und 16.00 – 19.00 Uhr
01. März 2019 von 09.00 – 14.00 Uhr

Die Anmeldung erfolgt im Verwaltungstrakt der Gesamtschule!

Gymnasium: 26. Februar 2019 von 09.00 – 12.30 Uhr und 16.00 - 19.00 Uhr
27. Februar 2019 von 09.00 – 12.30 Uhr und 16.00 - 19.00 Uhr
28. Februar 2019 von 09.00 – 12.30 Uhr

Die Anmeldung erfolgt im Sekretariat!

Wichtig: Bitte das Familienstammbuch oder die Geburtsurkunde und das letzte Zeugnis sowie den Anmeldeschein der Grundschule mitbringen.

Ich melde meine Tochter / meinen Sohn für die Jahrgangsstufe..... im Schuljahr 2019/2020
an der Gesamtschule Verl / am Gymnasium Verl an.

Vorname des Kindes

Name des Kindes

Straße, PLZ Wohnort

Ortsteil

Geburtsdatum: _____ Geschlecht _____ Geburtsort _____

Konfession: _____ Sprache: deutsch _____

Zuzugsjahr: _____

1. Staatsangehörigkeit: deutsch _____

2. Staatsangehörigkeit: deutsch _____

Grundschullaufbahn:

Jahr der Einschulung in die Grundschule: _____

Erfolgte die Einschulung auf Antrag: ja nein

Wiederholung einer Klasse: ja Wiederholte Klasse: _____ nein

Wurde eine Klasse übersprungen: ja Klasse: _____ nein

Zurzeit besuchte Schule: _____ Klasse: _____

Besondere Bemerkungen: _____

Eltern / Gesetzliche Vertreter:

Name, Vorname (Mutter)

Name, Vorname (Vater)

ggf. Straße, PLZ Wohnort

ggf. Straße, PLZ Wohnort

Telefon: Vater: _____ Mutter: _____ Alleinerziehend: Vater / Mutter

Telefon, privat

Telefon, privat

Vater: _____ Mutter: _____

Telefon, beruflich

Telefon, beruflich

Sorgerecht: Gemeinsam , Vater: , Mutter: Gerichtsurteil vom: _____

Aktenzeichen: _____

Telefon-Nummer, unter der die Eltern im Notfall zu erreichen sind (Vater, Mutter, Großeltern):

Migrationshintergrund:

Geburtsland Mutter: _____ Zuzugsjahr nach Deutschland: _____

Geburtsland Vater: _____ Zuzugsjahr nach Deutschland: _____

Sprache zuhause: _____ Spätaussiedler: ja nein

Busantrag : ja nein Firma/Linie: _____ Haltestelle: _____

Körperliche und psychische Beeinträchtigungen: _____

(u.a. festgestellter sonderpädagogischer Förderbedarf, eingeschränkte Sportausübung; Therapien; regelmäßige Medikamenteneinnahme z.B. wegen Diabetes, ADHS)

Mit der Aufnahme an der Gesamtschule Verl / am Gymnasium Verl sichere ich die Teilnahme meines Kindes an Klassen- und Studienfahrten zu.

Verl, den _____

Datum

Unterschrift