

Anmeldeschein

für die Jahrgangsstufe _____

Schuljahr 20__/__



JAN-JOEST-GYMNASIUM
DER STADT KALKAR

1. Schülerin / Schüler

ab JgSt.7

| | | |
|------------------------------------|---|---|
| Name: | | |
| Vornamen: (Rufname unterstreichen) | | |
| Straße, Hausnummer: | | |
| Postleitzahl, Ort: | | |
| Ortsteil: | | |
| Geburtstag (Tag/Monat/Jahr): | | |
| Geschlecht: | <input type="radio"/> männlich | <input type="radio"/> weiblich <input type="radio"/> divers |
| Geburtsort, Geburtsland: | | |
| Staatsangehörigkeit: | 1. | 2. |
| Sprachkenntnisse: | | |
| Religionszugehörigkeit: | <input type="checkbox"/> r.k. <input type="checkbox"/> ev. <input type="checkbox"/> muslimisch <input type="checkbox"/> jüdisch <input type="checkbox"/> ohne Bekenntnis <input type="checkbox"/> Sonstiges: _____ | |
| Teilnahme am Religionsunterricht: | <input type="checkbox"/> evangelische Religion <input type="checkbox"/> katholische Religion <input type="checkbox"/> keine Teilnahme | |
| Schulbus | <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein | |

2. Erziehungsberechtigte

| | | | |
|--|--------------------------------|---------------------------------|--------------------------------|
| Sorgeberechtigt: | <input type="checkbox"/> beide | <input type="checkbox"/> Mutter | <input type="checkbox"/> Vater |
| Name, Vorname: | Mutter | | Vater |
| | | | |
| Geburtsland: | | | |
| ggf. Jahr des Zuzugs: | | | |
| Beruf (freiwillige Angabe): | | | |
| Anschrift: (falls abweichend von Schülerin/Schüler) | | | |
| Telefon: | | | |
| Notfall-Telefon bzw. Handy: | | | |
| weitere Rufnummern: | | | |
| E-Mail-Adresse: | | | |
| Gebrauchssprache in der Familie: | | | |

Anmeldeschein



JAN-JOEST-GYMNASIUM
DER STADT KALKAR

3. Abgebende Schule

| | |
|------------------|--|
| Name der Schule: | |
|------------------|--|

4. Einverständniserklärung

| | |
|----------------|--|
| E-Mail / Fotos | Die E-Mail-Adresse kann für schulische Zwecke genutzt werden. Dazu gehören z.B. der E-Mail-Verteiler in den Klassen und das Informationssystem Moodle. <input type="checkbox"/> JA, wir sind damit einverstanden. <input type="checkbox"/> NEIN, wir sind damit nicht einverstanden. |
| | Das Foto meines Kindes kann für schulische Zwecke genutzt werden <input type="checkbox"/> JA, wir sind damit einverstanden. <input type="checkbox"/> NEIN, wir sind damit nicht einverstanden. |

5. Sprachen

| | |
|-----------------|-----------------|
| 1. Fremdsprache | 2. Fremdsprache |
|-----------------|-----------------|

6. Bemerkungen (gesundheitliche Probleme o.ä)

| |
|--|
| |
| |
| |
| |
| |
| |
| |
| |
| |
| |

Ort

Datum

Unterschrift der/des Erziehungsberechtigten

