A N M E L D E S C H E I N

für die Jahrgangsstufe 10/EF im Schuljahr 2023/2024 (Bündelungsjahrgang)

Nachname des Kindes		**Vorname**	
Geschlecht		weitere Vornamen	
Geburtsdatum		Geburtsort	
Konfession		Staatsangehörigkeit	
Straße, Hausnummer			
PLZ / Ort + **Ortsteil**			
Telefon-Nr. mit Vorwahl		Notfall-Nr.	
E-Mail-Adresse Schüler			

Name der Mutter	
Anschrift der Mutter (falls abweichend von Anschrift des Kindes)	
Staatsangehörigkeit / Muttersprache	
Name des Vaters	
Anschrift des Vaters (falls abweichend von Anschrift des Kindes)	
Staatsangehörigkeit / Muttersprache	
E-Mail-Adresse Eltern	

erziehungsberechtigt: ☐ beide Elternteile ☐ nur Mutter ☐ nur Vater

Bei getrenntlebenden Eltern oder im Scheidungsfall:
Anschreiben der Schule erhält: ☐ Mutter ☐ Vater

Eintritt in die Grundschule: **1. August 20___**

Name der besuchten Grundschule:

Name der anderen besuchten Schulen:

2. Fremdsprache: von Klasse bis Klasse

Besonderheiten des Kindes:
Es ist für Lehrer und Schüler wichtig, dass körperliche Behinderungen und Schwächen, die nicht unmittelbar sichtbar sind, wie z.B. Behinderung der Sehfähigkeit, des Gehörs, Verletzungen der Gliedmaßen, Allergien usw., bei der Anmeldung mitgeteilt werden. Bitte **hier** eintragen.

Die Aufnahme wird beantragt zum **01.08.2023** in die Jahrgangsstufe **10/EF**.

Zur Anmeldung bringen Sie bitte eine Kopie des letzten Zeugnisses, die Geburtsurkunde und einen Nachweis über die 2-fache Masernschutzimpfung Ihres Kindes mit.

57368 Lennestadt, den

_____
Unterschrift des/der Erziehungsberechtigten