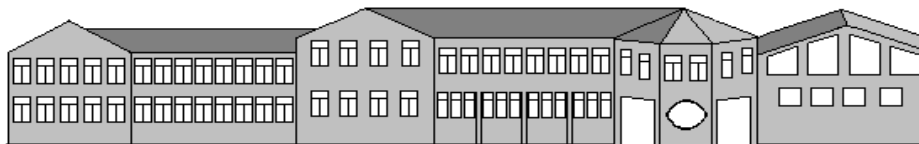


Kardinal-von-Galen Hauptschule



Antrag zur Aufnahme in die Jahrgangsstufe _____ zum Schuljahr _____

Schüler/-in

Name: _____ Vorname/n: _____ Geschlecht: m w
(Rufname bitte unterstreichen)

Geburtsdatum: _____ Geburtsort: _____ Staatsangehörigkeit: _____

Straße _____

PLZ _____ Ort u. Ortsteil _____

Sorgeberechtigte

1. Name der Mutter: _____ Vorname: _____

Staatsangehörigkeit: _____ E-Mail: _____

Telefon (Festnetz): _____ Handy: _____

Adresse Mutter: _____

2. Name des Vaters: _____ Vorname: _____

Staatsangehörigkeit: _____ E-Mail: _____

Telefon (Festnetz): _____ Handy: _____

Adresse Vater:: _____

3. Notfalltelefon Name: _____ Nummer: _____

4. Sorgerecht Gemeinsames Sorgerecht / im gemeinsamen Haushalt lebend

Gemeinsames Sorgerecht / in getrennten Haushalten lebend

(Bitte Unterschriften beider Sorgeberechtigten auf diesem Schülerstammblatt oder schriftliche Einverständniserklärung des nicht anwesenden sorgeberechtigten Elternteils (siehe Vordruck auf der Schulhomepage)).

Mutter alleiniges Sorgerecht Vater alleiniges Sorgerecht

(Bitte das Urteil des Familiengerichts in Kopie vorlegen.)

Migrationshintergrund

Geburtsland des Kindes: _____ Zuzugsjahr des Kindes: _____

Geburtsland der Mutter: _____ Geburtsland des Vaters: _____

Verkehrssprache in der Familie: _____

Herkunftssprachlicher Unterricht gewünscht: nein ja, in _____

Wenn ja, erhalten Sie zu einem späteren Zeitpunkt genauere Informationen.

Teilnahme am Religionsunterricht

Konfession: röm.-kath. ev. andere Religion: _____ ohne Religion

Mein Kind soll nicht am katholischen Religionsunterricht, sondern am Unterricht

„Praktische Philosophie“ teilnehmen (Einrichtung nur bei ausreichender Schülerzahl). → **(nur JG 5 – 8)**

Bisher besuchte Schulen

Grundschule _____ von – bis _____

Abgebende Empfehlung für die weiterführende Schule: _____

Wiederholte Klassenstufen Pflicht _____ freiwillig _____

Schule _____ von – bis _____

Schule _____ von – bis _____

Schülerbeförderung

Fahrschüler: nein ja

Ein Anspruch auf Erstattung der Schülerfahrkosten besteht grundsätzlich nur dann, wenn die Entfernung vom Wohnort zur nächstgelegenen, öffentlichen Schule der gewünschten Schulform die gesetzlich festgelegten Entfernungsgrenzen übersteigt.

Sekundarstufe I: Klassen 5 – 10 mehr als 3,5 km einfacher Weg

Wichtige Informationen für die Schule

Masernimpfschutz wurde nachgewiesen: ja nein

Gesundheitliche Beeinträchtigungen, z. B. Allergien, die für den Schulbesuch von Bedeutung sind:

Festgestellter Bedarf an sonderpädagogischer Unterstützung:

nein ja, im Bereich _____ Beginn _____

Wichtige Informationen zum Aufnahmeverfahren

Besondere Mitteilungen / Situationen / „Härfefälle“

Geschwisterkind an dieser Schule ja nein

Ich/wir melde/n mein/unser Kind zum kommenden Schuljahr an. Die Angaben sind vollständig und richtig. Änderungen teile/n ich/wir umgehend und unaufgefordert mit.

Vorgelegte Unterlagen: Geburtsurkunde Zeugnisse

Dülmen, den _____

Unterschrift der/des Sorgeberechtigten:
