



**Schülerin / Schüler:**

**Name:** ..... **alle Vornamen:** ..... **Geschlecht**  w  m  d  
geb. am: ..... Geb.-Ort: ..... Geb.-Land: .....  
1.Staatsangeh.: ..... 2.Staatsangeh.: ..... Konfession: ..... Teilnahme in:  evRel.  rkRel.  
Straße/Hausnr.: .....  
PLZ: ..... Ort: ..... Festnetz: .....  
(bitte mit Ortsteil, z.B. Windeck-Herchen)  
ggf. Jahr des Zuzugs nach Deutschland: ..... Verkehrssprache in der Familie: .....

**Erziehungsberechtigte:**  Eltern  Mutter  Vater  sonstige

**Name d. Vaters:** ..... **Vorname:** ..... Konfes.: ..... Geb.-Land: .....  
Anschrift: .....  
(falls nicht wie oben)  
Beruf: ..... E-Mail: .....  
 mobil priv.: ..... dienstl.: .....

**Name d. Mutter:** ..... **Vorname:** ..... Konfes.: ..... Geb.-Land: .....  
Anschrift: .....  
(falls nicht wie oben)  
Beruf: ..... E-Mail: .....  
 mobil priv.: ..... dienstl.: .....

**Name stg. Erz.berechtigte:** ..... **Vorname:** ..... Konfes.: ..... Geb.-Land: .....  
Anschrift: .....  
(falls nicht wie oben)  
Beruf: ..... E-Mail: .....  
 mobil priv.: ..... dienstl.: .....

Ich bin damit einverstanden, dass unsere Adresse, Tel.-Nr. und E-Mail-Adresse in eine Adressliste aufgenommen wird, den Eltern der Klasse und den gewählten Elternvertreter/innen der Schulpflegschaft verteilt wird und anlässlich von Pflegschaftsterminen innerhalb der Pflegschaft bekannt gemacht wird.  
(Nicht Zutreffendes bitte zusätzlich streichen.)  
 ja  nein

**Ansprechpartner im Notfall:**

**Name:** ..... .....  
**Name:** ..... .....  
**Name:** ..... .....  
**Name:** ..... .....

Um uns in Notfällen schnellstmöglich mit Ihnen in Verbindung setzen zu können, greifen wir auf sämtliche uns zur Verfügung stehenden Kontaktmöglichkeiten zurück. Denken Sie bitte daran, der Schule **Änderungen der Adresse und Telefonnummern umgehend mitzuteilen.**

**Schullaufbahn:**

erste Einschulung am: ..... in: .....  normal  vorzeitig  zurückgestellt

Name weitere bisher besuchte Schule(n): ..... (Datum) vom ..... bis .....

Name weitere bisher besuchte Schule(n): ..... (Datum) vom ..... bis .....

Name weitere bisher besuchte Schule(n): ..... (Datum) vom ..... bis .....

wiederholte Klasse(n): ..... übersprungene Klasse(n): .....

Name aktuell besuchte Schule: ..... Kl.: ..... Klassenlehrer/in: .....

Aufnahmewunsch in Klasse ..... ab Datum/Schuljahr: .....

Sprachenfolge: (**notwendig** bei Aufnahme **ab** Klasse 6 bzw.7) .....

Geschwisternamen/Geb.-Jahr: .....

davon derzeit am Bodelschwingh-Gymnasium (Klasse): .....

**Sonstiges / Wichtiges: (besonderer Förderbedarf; LRS, Legasthenie, Dyskalkulie, ADHS; Krankheiten/Allergien o.ä.):**

Sollte die Möglichkeit bestehen, möchte mein Sohn/meine Tochter möchte mit folgenden Kindern in eine Klasse / nicht in eine Klasse gehen: (Nicht Zutreffendes bitte streichen. Max. 2 Namens-Nennungen)

.....

Datum: ..... Unterschrift **aller** Erziehungsberechtigten: .....

Wir bitten um Vorlage folgender Unterlagen:

- ◆ Kopien der letzten **3 Zeugnisse**; Kopie der **Geburtsurkunde**, **Passfoto**, **Anmeldeschein** der Grundschule, **Empfehlung** der Grundschule.
- ◆ Bei Aufnahme in die gymnasiale Oberstufe: Qualifikationsvermerk der Haupt-, Real- oder Gesamtschule notwendig. .

**Nur auszufüllen von Mitarbeitern/Mitarbeiterinnen des Sekretariates**

Vorlage folgender Unterlagen ist erfolgt:

- Passbild
- Anmeldebogen
- Empf. Grundschule (ggf. inkl. Anmeldeschein)
- Schulvertrag
- Empfang SO/PCO/Schulbücher, etc
- Zustimmung Datenschutz
- letzten 3 Zeugnisse
- Überweisungszeugnis
- Geburtsurkunde
- Nachweis Masern-Impfschutz

Datum ..... Unterschrift Mitarbeiterin/Mitarbeiter: .....