



## Anmeldebogen für die Oberstufe

ab Datum: \_\_\_\_\_ gewünschte Jahrgangsstufe: \_\_\_\_\_

<b>Angaben zur Schülerin/zum Schüler:</b>	<b>Angaben zu den Eltern/ Erziehungsberechtigten:</b>
Nachname, Geburtsname	Sorgeberechtigt ist/sind:
Rufname /weitere(r) Vorname(n)	<input type="checkbox"/> Eltern <input type="checkbox"/> Sonstige (weiter Seite 2)
Geschlecht: <input type="checkbox"/> m <input type="checkbox"/> w	Bei alleinigen Sorgerecht (Nachweis erforderlich)
Straße, Hausnummer	<input type="checkbox"/> Mutter <input type="checkbox"/> Vater
PLZ, Wohnort	<b>Angaben der Mutter</b>
Festnetznummer: _____	Name der Mutter, Titel / Vorname der Mutter
Geburtsdatum: _____	Adresse wie Schüler/in: <input type="checkbox"/>
Geburtsort: _____	Straße, Hausnummer
Konfession: _____	PLZ, Wohnort
Staatsangehörigkeit(en):	E-Mail Adresse
1. _____	Staatsangehörigkeit der Mutter, Geburtsland
2. _____	<b>Angaben des Vaters</b>
Muttersprache, Verkehrssprache in der Familie: _____	Name des Vaters, Titel / Vorname des Vaters
Migrationshintergrund: ja <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/>	Adresse wie Schüler/in: <input type="checkbox"/>
Zuzugsjahr: _____	Straße, Hausnummer
	PLZ, Wohnort
	E-Mail Adresse
	Staatsangehörigkeit des Vaters, Geburtsland



<p><b>Sonstige(r) Sorgeberechtigte(r)</b> (Nachweis erforderlich)</p> <p>_____</p> <p>Name, Vorname des sonstigen Sorgeberechtigten</p> <p>_____</p> <p>Straße, Hausnummer</p> <p>_____</p> <p>PLZ, Wohnort</p>	<p>Mobilnummer(n) der Erziehungsberechtigten / für den Notfall anzurufen (Ansprechpartner):</p> <p>1. _____</p> <p>2. _____</p> <p>3. _____</p> <p>4. _____</p> <p>5. _____</p>
---	---

**Angaben zur bisherigen Schullaufbahn der Schülerin/des Schülers:**

Zuletzt/Zurzeit besuchte Schulen mit Zeitraum:

\_\_\_\_\_ von Klasse \_\_\_\_\_, Jahr \_\_\_\_\_ bis Klasse \_\_\_\_\_, Jahr \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ von Klasse \_\_\_\_\_, Jahr \_\_\_\_\_ bis Klasse \_\_\_\_\_, Jahr \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ von Klasse \_\_\_\_\_, Jahr \_\_\_\_\_ bis Klasse \_\_\_\_\_, Jahr \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ von Klasse \_\_\_\_\_, Jahr \_\_\_\_\_ bis Klasse \_\_\_\_\_, Jahr \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ von Klasse \_\_\_\_\_, Jahr \_\_\_\_\_ bis Klasse \_\_\_\_\_, Jahr \_\_\_\_\_

Datum der Ersteinschulung: \_\_\_\_\_ Wiederholte Klasse: \_\_\_\_\_

**Bisherige Sprachenfolge**

1. Fremdsprache

Englisch

Latein

\_\_\_\_\_

2. Fremdsprache

Latein

Französisch

\_\_\_\_\_

3. Fremdsprache

Latein

Französisch

\_\_\_\_\_

Mönchengladbach, den \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Unterschrift des/der Erziehungsberechtigten  
oder des/der volljährigen Schüler/in