


Nr:		Berater:			
Antrag auf Aufnahme zum Sj. 18/19 Datum: _____ 2018		 COMENIUS-GESAMTSCHULE der Stadt Voerde · Sekundarstufen I und II			
Name:		Vorname:			
Plz.-Ort:		Straße:			
Geb.-Datum:		Geb.-Ort:			
Geschlecht: m <input type="checkbox"/> w <input type="checkbox"/>		Geburtsland			
Staatsangehörigkeit:					
Doppelte Staatsangehörigkeit <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja		Land:			
Telefon:					
Notfall-Nr.:					
E-Mail:					
Konfession:					
Teilnahme am Religionsunterricht: ev <input type="checkbox"/> rk <input type="checkbox"/> PP <input type="checkbox"/>					
Muttersprache:					
Sprachgebrauch (Verkehrssprache) in der Familie:					
Einschulung im Jahr: _____					
Bisher besuchte Grundschule/en:		von:		bis:	
_____		_____		_____	
Wiederholung einer Klasse: <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> Ja Klasse:					
Klasse:		4a	4b	4c	4d
Klassenlehrer: Herr/ Frau		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Grundschulempfehlung: HS/GE RE/GE GY/GE HS(RS) RS(GY)					
<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>					
Sonderpädagogische Förderung: <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja Förderschwerpunkt:					
<input type="checkbox"/> Schwimmer		<input type="checkbox"/> Nichtschwimmer			
Abzeichen:					

Angaben zu den Erziehungsberechtigten:

Name/Vorname der Mutter / Pflegemutter/ Stiefmutter:
Anschrift:
Telefon-Nr. und Handy-Nr.
Geburtsort und Geburtsland:
Staatsangehörigkeit:
E-Mail:
Sorgeberechtigt: <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
Name/Vorname des Vaters/ Pflegevater/ Stiefvater:
Anschrift:
Telefon-Nr. und Handy-Nr.
Geburtsort und Geburtsland:
Staatsangehörigkeit:
E-Mail:
Sorgeberechtigt: <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
Verändertes Sorgerecht Gerichtsurteil vom:

Ich bin/Wir sind damit einverstanden, dass Bilder von mir/uns bzw. meines/unseres Kindes auf der Homepage der Schule, in schulischen Publikationen, in Presseartikeln sowie auf schulischen Veranstaltungen ohne Nennung des Nachnamens veröffentlicht werden. Ich habe/Wir haben das Recht, diese Einwilligungen jederzeit mit Wirkung für die Zukunft zu widerrufen. Ansonsten gilt diese Zustimmung zur Veröffentlichung im oben genannten Rahmen für die gesamte Schulzeit an der Gesamtschule.

**Ich versichere, dass das Einverständnis der weiteren
Personensorgeberechtigten für diese Anmeldung vorliegt.**

Voerde,

(Datum)

Unterschrift der/ des Erziehungsberechtigten