



### Anmeldebogen für die Oberstufe

Schüler/-in				
Familienname				
Vorname				
Straße, Nr.				
PLZ, Wohnort				
Telefon priv.			Mailadresse:	
Geburtsstag			Geschlecht <input type="checkbox"/> weiblich <input type="checkbox"/> männlich	
	Tag	Monat	Jahr	
Geburtsort		Migrationshintergrund <input type="checkbox"/>		
Staatsangehörigkeit		<input type="checkbox"/> deutsch <input type="checkbox"/> andere / welche		Spätaussiedler <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
Konfession		<input type="checkbox"/> ev	<input type="checkbox"/> rk	<input type="checkbox"/> islam
		<input type="checkbox"/> griech.orth.	<input type="checkbox"/> syr.orth.	<input type="checkbox"/> ohne <input type="checkbox"/> .....
Erziehungsberechtigte/r				
Familienname		Vater		Mutter
Vorname				
Anschrift				
Telefon dienstlich		Sorgeberechtigte	Eltern <input type="checkbox"/>	Vater <input type="checkbox"/> Mutter <input type="checkbox"/>
Notfall-Telefon-Nr.				
Schullaufbahn				
Welche Schulen wurden besucht und wie lange	Name der Schulen. Ort		von:	bis:
Zuletzt besuchte Schule	Hauptschule <input type="checkbox"/> Klasse	Realschule <input type="checkbox"/> Klasse	Gymnasium <input type="checkbox"/> Klasse	Gesamtschule <input type="checkbox"/> Klasse
Wiederholte Klassen	<input type="checkbox"/> ja: welche Klasse: <input type="checkbox"/> nein		Übergangsempfehlung in Kl. 4: Gy <input type="checkbox"/> RS <input type="checkbox"/> HS <input type="checkbox"/>	
Schulbildung / Fremdsprachen				
Sprachenfolge	1.	ab Klasse	bis	2.
	3.	ab Klasse	bis	
Gesundheitliche Einschränkungen		<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja und zwar		
Datum	Ort		Unterschrift des /der Erziehungsberechtigten	

Bitte nicht ausfüllen

Folgende Unterlagen wurden vorgelegt:

<b>Schüler/-in</b>	<b>Jahrgangsstufe</b> 11 <input type="checkbox"/> 12 <input type="checkbox"/> 13 <input type="checkbox"/>
<b>Familienname</b>	<b>Vorname</b>

Geburtsurkunde	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein
Halbjahreszeugnis	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein
Abschlusszeugnis der letzten Schule	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein

Beantragt wurde:

Fahrkarte	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein
Schließfach	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein