



Aufnahmeantrag ab Klasse 6

Klasse: _____ für das Schuljahr 2022/2023

I. Schülerin / Schüler

Name:	Vorname:
Straße/Hausnummer:	PLZ/Wohnort:
Bei Unfall zu verständigen:	Krankenversicherung:
Geburtsdatum:	Geburtsort:
Staatsangehörigkeit:	Bekenntnis:
Schwimmer/in <input type="checkbox"/>	Nichtschwimmer/in <input type="checkbox"/>

II. Eltern / Geschwister

Mutter Name/Vorname: _____	Vater Name/Vorname: _____
Geburtsdatum: _____ Geburtsort/-land: _____ In Deutschland geboren: <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein Bekenntnis: _____	Geburtsdatum: _____ Geburtsort/-land: _____ In Deutschland geboren: <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein Bekenntnis: _____
Gebrauchssprache in der Familie: _____	Gebrauchssprache in der Familie: _____
Straße/Hausnummer*: _____	Straße/Hausnummer*: _____
PLZ/Wohnort*: _____	PLZ/Wohnort*: _____
Telefon privat: _____ dienstlich: _____ Handy: _____	Telefon privat: _____ dienstlich: _____ Handy: _____
E-Mail: _____	E-Mail: _____
Beruf: _____	Beruf: _____
Geschwister: Anzahl der Geschwister : _____	davon an der Elisabeth-von-Thüringen-RS: _____
Erziehungsberechtigte: beide Eltern <input type="checkbox"/> Vater <input type="checkbox"/> Mutter <input type="checkbox"/> Sonstige: _____	

* sofern verschieden

III. Bisheriger Schulbesuch

Grundschule (Name, Ort)	von:
	bis:
weiterführende Schule (Name, Ort)	von:
	bis:
Mögliche gewünschte Klassengemeinschaft in der EvT mit Freundinnen/Freunden:	

Die Richtigkeit und Vollständigkeit der auf diesem Anmeldeformular gemachten Angaben versichere ich mit meiner Unterschrift.

Brühl, den _____

Brühl, den _____

Unterschrift der Schülerin/des Schülers

Unterschrift eines Erziehungsberechtigten

	liegt vor	wird nachgereicht
Geburtsurkunde (Kopie)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Taufbescheinigung (Kopie)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Zeugnisse der letzten beiden Schuljahre (Kopien)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Grundschulempfehlung	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Masernschutzimpfung (Kopie Impfausweis)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>