

Anmeldeformular Oberstufe



Grunddaten der Schülerin/des Schülers

Name:	_____	Vorname(n): <small>(Rufnamen unterstreichen)</small>	_____
Geburtsdatum:	_____	E-Mail:	_____
Geburtsort:	_____	Kreis:	_____
Konfession:	_____	Staatsangeh.:	_____
Straße:	_____	PLZ, Wohnort:	_____
Telefon:	_____	Mobil:	_____

Grunddaten der Erziehungsberechtigten

1. Person/Mutter Name: _____ Vorname: _____ Staatsangeh.: _____ Geburtsland: _____ Anschrift: <small>(Sofern abweichend von oben)</small> _____ Tel./Mobil: _____ E-Mail: _____ sorgeberechtigt <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	2. Person/Vater Name: _____ Vorname: _____ Staatsangeh.: _____ Geburtsland: _____ Anschrift: <small>(Sofern abweichend von oben)</small> _____ Tel./Mobil: _____ E-Mail: _____ sorgeberechtigt <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
---	--

Schuldaten

Jahr der Erst- einschulung:	Zurzeit Klasse/ Jahrgangsstufe:	Eintrittsdatum AMG:	in Jahr- gangsstufe:
--------------------------------	------------------------------------	------------------------	-------------------------

Bisher besuchte Schulen (Schulform, Zeitraum):

Bisher belegte Sprachen (Sprache, Zeitraum):

Fahrschüler <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	Haltestelle: _____
---	--------------------

Datenschutzerklärungen

Wir sind damit einverstanden, dass seitens der Schule und der Presse Fotos oder Filmaufnahmen von unserem Kind erstellt und veröffentlicht sowie im Schularchiv aufbewahrt werden. Die Veröffentlichung kann z. B. auf der Schulhomepage oder in Festschriften erfolgen. Des Weiteren erklären wir uns damit einverstanden, dass die Schule Fotos für den Schülerschein erstellt. Diese Erklärung kann jederzeit ohne Angabe von Gründen widerrufen werden.

Wir stimmen zu. Wir stimmen nicht zu.

Beckum, _____
Datum

Unterschrift