



## Anmeldung für Klasse 5

Gymnasium Sankt Michael  
Warendorfer Str. 72  
59227 Ahlen

Telefon 02382 | 91 56 0  
Telefax 02382 | 91 56 45  
gymnasiumstmichael@bistum-muenster.de  
www.gymnasium-sankt-michael.de

**Bitte in Druckbuchstaben ausfüllen!**

Name: \_\_\_\_\_ Vorname: \_\_\_\_\_ m / w

Geburtstag: \_\_\_\_\_ Geburtsort: \_\_\_\_\_ Kreis: \_\_\_\_\_

Bekenntnis: \_\_\_\_\_ Staatsangehörigkeit: \_\_\_\_\_

### Name und Vorname des/der Erziehungsberechtigten:

Vater: \_\_\_\_\_ Handy \_\_\_\_\_

Beruf (freiwillige Angabe): \_\_\_\_\_ Tel. dienstl. \_\_\_\_\_

Geburtsland des Vaters: \_\_\_\_\_ in Deutschland seit: \_\_\_\_\_

Mutter: \_\_\_\_\_ Handy \_\_\_\_\_

Beruf (freiwillige Angabe): \_\_\_\_\_ Tel. dienstl. \_\_\_\_\_

Geburtsland der Mutter: \_\_\_\_\_ in Deutschland seit: \_\_\_\_\_

Verkehrssprache in der Familie: \_\_\_\_\_

Alleinerziehend: ja/nein (Vater/Mutter) Anzahl der Geschwister: \_\_\_\_\_

PLZ: \_\_\_\_\_ Wohnort: \_\_\_\_\_ Straße/Nr.: \_\_\_\_\_

Telefon privat: \_\_\_\_\_ sonstige Notfall-Nr. \_\_\_\_\_

E-Mailadresse: \_\_\_\_\_

Handicaps: \_\_\_\_\_

Besondere Wünsche: (z.B. Freundinnen oder Freunde, die in dieselbe Klasse gehen sollen)

\_\_\_\_\_

Wir sind mit der Weitergabe unserer Adresse in einer Klassenliste an die Eltern der Mitschüler einverstanden: [ja] [nein]

Wir sind damit einverstanden, dass im Rahmen der Öffentlichkeitsarbeit der Schule (Homepage, örtl. Presse) Fotos mit unserem Kind ggf. mit Namensnennung verwendet werden:  ja  nein

\_\_\_\_\_  
Ort und Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift

#### **Bitte mitbringen:**

- Anmeldeformular
- Familienstammbuch
- Schulvertrag 2-fach (ausgefüllt u. von beiden Erziehungsberechtigten unterschrieben)
- die letzten 3 Zeugnisse in Fotokopie und das Gutachten in Fotokopie  
(Originalzeugnisse bitte zur Einsicht mitbringen)
- 2 Passfotos mit Namen auf der Rückseite