

Gesamtschule Eilpe

Wörthstr. 30, 58091 Hagen - Tel.: 02331 37572 0 - Fax: 02337 37572 149 - E-Mail: oberstufe@geeilpe.de

Schüleranmeldebogen Sek. II

Bitte deutlich – in Druckschrift – ausfüllen!!!!

| | | | |
|-----------------------|--|-----------------------|---|
| Nachname: | | Vorname: | |
| Geburtsdatum: | | Geschlecht: | <input type="checkbox"/> w <input type="checkbox"/> m |
| Straße und Haus-Nr.: | | | |
| PLZ: | | Ort: | |
| Telefon-Nr.: | | Mobil: | |
| E-Mail: | | | |
| Geburtsort: | | Konfession: | |
| Staatsangehörigkeit 1 | | Staatsangehörigkeit 2 | |

Migrationshintergrund

| | | | |
|-------------------------|--|--------------------|--|
| Geburtsland: | | Zuzugsjahr: | |
| Sprache in der Familie: | | | |
| Geburtsland Mutter: | | Geburtsland Vater: | |

Erziehungsberechtigte

| Mutter | | Vater | |
|-----------|--|-----------|--|
| Nachname: | | Nachname: | |
| Vorname: | | Vorname: | |
| Straße: | | Straße: | |
| PLZ/Ort: | | PLZ/Ort: | |
| Telefon: | | Telefon: | |

Schulbesuch (Grundschule / Wechsel Sek. I)

| | |
|--|--|
| Einschulungsjahr Grundschule: 20_____ | Jahr des Wechsels in Sek. I: 20_____ |
| Erste Schulform in Sek. I (bitte ankreuzen): | HS <input type="checkbox"/> RS <input type="checkbox"/> GY <input type="checkbox"/> GE <input type="checkbox"/> andere Schulform: _____ |
| zuletzt besuchte Schule | |
| HS <input type="checkbox"/> RE <input type="checkbox"/> GY <input type="checkbox"/> GE <input type="checkbox"/> andere Schulform: | Entlassdatum: _____ aus Jahrgang: _____ Qualifikation: ja <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> |
| Name/Anschrift: _____ | |

| | | | |
|-----------------------------|--|------|------|
| Fremdsprachen bisher | Englisch ab 5 <input type="checkbox"/> | ab 6 | ab 8 |
| | Sonstige: | | |

Unterschrift gesetzlicher Vertreter

Unterschrift des Schülers/die Schülerin