

Anmeldebogen 5. Jahrgang an der Gesamtschule Eilpe für das Schuljahr **2026/2027** Reservierter Termin

Nachname (Kind)	<input type="text"/>	Geburtsdatum	<input type="text"/>
Vorname (Kind)	<input type="text"/>	Geburtsort	<input type="text"/>
Straße	<input type="text"/>	Geburtsland	<input type="text"/>
PLZ + Wohnort	<input type="text"/>	seit wann in Deutschland	<input type="text"/>
Telefon	<input type="text"/>	Nationalität	<input type="text"/>
Religion	<input type="text"/>	Sprache in der Familie	<input type="text"/>
Teilnahme am Religionsunterricht	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein	Geschlecht	<input type="checkbox"/> männlich <input type="checkbox"/> weiblich
Geschwister an der Eilpe	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein	Wenn JA: Name / Klasse	<input type="text"/>
Angaben zur Mutter o. sorgeberechtigter Person		Angaben zum Vater o. sorgeberechtigter Person	
Name, Vorname (Mutter)	<input type="text"/>	Name, Vorname (Vater)	<input type="text"/>
Sorgeberechtigte Person	<input type="text"/>	Sorgeberechtigte Person	<input type="text"/>
Straße (Mutter) (oder sonst)	<input type="text"/>	Straße (Vater) (oder sonst)	<input type="text"/>
PLZ + Wohnort (Mutter) (oder sonst)	<input type="text"/>	PLZ + Wohnort (Vater) (oder sonst)	<input type="text"/>
Handy-Nr. (Mutter)	<input type="text"/>	Handy-Nr. (Vater)	<input type="text"/>
Email-Adresse (Mutter)	<input type="text"/>	Email-Adresse (Vater)	<input type="text"/>
Geburtsland Mutter <input type="text"/>	Nationalität <input type="text"/>	Geburtsland Vater <input type="text"/>	Nationalität <input type="text"/>
Beruf der Mutter	<input type="text"/>	Beruf des Vaters	<input type="text"/>
Sorgeberechtigung	<input type="checkbox"/> beide <input type="checkbox"/> Vater <input type="checkbox"/> Mutter	Einverständnis zur Anmeldung	<input type="checkbox"/> beide <input type="checkbox"/> Vater <input type="checkbox"/> Mutter
Grundschule / Klasse	<input type="text"/>	Klassenlehrer:in Herr / Frau	<input type="text"/>
Jahr der Einschulung	<input type="text"/>	vorzeitig eingeschult	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein
wiederholte Klassen	<input type="text"/>	Zweitwunsch	<input type="checkbox"/> GE Haspe <input type="checkbox"/> Fritz-Steinhoff-GE