

die Schülerin/der Schüler:

Name:			Vornamen:	
Geschlecht:	<input type="radio"/> weiblich <input type="radio"/> männlich <input type="radio"/> divers		Telefon (Festnetz):	
Geboren am:			Geboren in:	
Staatsangehörigkeit:			Religionszugehörigkeit:	
Straße:			PLZ Ort:	
Gesundheitliche Einschränkung:				
Geschwister, die das Röntgen-Gymnasium besuchen (Name u. Klasse):				

Erziehungsberechtigte: beide Mutter Vater sonstige:

Name, Vorname, Handy (Mutter):	
Adresse (wenn vom Kind abweicht):	
Name, Vorname, Handy (Vater):	
Adresse (wenn vom Kind abweicht):	
E-Mail-Adresse:	
Notfall-Telefonnummer:	

Folgende Daten müssen wir für die Statistik des Landes NRW erheben

Migrationshintergrund vorhanden: ja nein Zuzugsjahr:

Geburtsland d. Mutter:		Geburtsland d. Vaters:	
Verkehrssprache in der Familie:			
Bisher am herkunftssprachlichen Unterricht teilgenommen: <input type="radio"/> ja <input type="radio"/> nein			
(weiterhin) herkunftssprachlicher Unterricht erwünscht: <input type="radio"/> ja <input type="radio"/> nein		Sprache: 	

Bisheriger Schulbesuch:

Einschulungsjahr:		Name GS:		Übergangsempf. für Jgst. 5:	
Jahr d. Wechsels in Sek. I:			Erste Schulform in Sek I:		
Zuletzt besuchte Schule:					

Fremdsprachen:

1.	2.	3.
----	----	----

Wir sind damit einverstanden, dass Fotos und Videoaufnahmen von unserer Tochter/unserem Sohn zum Zwecke der Öffentlichkeitsarbeit der Schule veröffentlicht werden dürfen. ja nein

Ort, Datum

Unterschrift aller Erziehungsberechtigten

Von der Schule auszufüllen

- | | |
|--|--|
| <input type="radio"/> Zeugnis | <input type="radio"/> Geburtsurkunde |
| <input type="radio"/> Schüler-Online | <input type="radio"/> Fahrkartenantrag |
| <input type="radio"/> Vollmacht | <input type="radio"/> Sorgerechtsbescheinigung (bei alleinigem Sorgerecht) |
| <input type="radio"/> Nachweis Masernschutzimpfung | |

Ihr Anmeldewunsch wird zunächst nur entgegengenommen. Die endgültige Aufnahme-Entscheidung trifft die Schulleitung nach Vorlage des Abschlusszeugnisses.