



Städtisches Gymnasium Gütersloh

Schulstr. 18, 33330 Gütersloh

Telefon: 0 52 41 – 505290-10-14

Fax: 0 52 41 – 505290-31

e-mail: sgg@sg.schulen-gt.de

www.sg.schulen-gt.de

ANMELDUNG

Schuljahr:

Stufe: E Q1 Q2

Aufnahmedatum:

Klasse: _____ Kurs: _____

wird von der Schule ausgefüllt

Schüler/-in

Familienname		Vorname	
Straße, Nr.		PLZ, Wohnort	
Telefon		Mobiltelefon Schüler/-in	
Religion / Konfession		Mobiltelefon Mutter	
Geburtsort		Mobiltelefon Vater	

Geburtsdatum	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	v <input type="checkbox"/>	nv <input type="checkbox"/>	Geschlecht	<input type="checkbox"/> weiblich	<input type="checkbox"/> männlich
	Tag	Monat	Jahr					

Staatsangehörigkeit	<input type="checkbox"/> deutsch	Zuzugsjahr Schüler	Migrationshintergrund	
	<input type="checkbox"/> andere / welche		<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein

Erziehungsberechtigte/r

Familienname			
Vornamen	Vater	Mutter	
Straße, Nr.			
PLZ, Wohnort		E-Mail	
Geburtsland Vater		Muttersprache	
Geburtsland Mutter		Gesprochene Sprache in der Familie	
Sorgeberechtigte	Eltern <input type="checkbox"/>	Mutter <input type="checkbox"/>	Vater <input type="checkbox"/>
	sonstige Sorgeberechtigte wenn ja: Name, Vorname		<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein

Schullaufbahn / Besuchte Schulen

Name der Schulen, Ort	von	bis
wiederholte Klassen	<input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> ja, welche Klasse

Fremdsprachen

Sprachenfolge	1. Englisch	von Klasse		bis		2.	von Klasse		bis	
	3.	von Klasse		bis						
Soll 2. Sprache fortgeführt werden		<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein		Neue Sprache		Spanisch <input type="checkbox"/> ja				
Welche naturwissenschaftlichen Fächer sollen belegt werden				Biologie <input type="checkbox"/>	Chemie <input type="checkbox"/>	Physik <input type="checkbox"/>				

Gesundheitliche Einschränkungen	<input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> ja und zwar
---------------------------------	-------------------------------	--------------------------------------

Gütersloh, den	Unterschrift des /der Erziehungsberechtigten
----------------	--

Wird von der Schule ausgefüllt

Folgende Unterlagen wurden vorgelegt			Bemerkungen
Geburtsurkunde	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein	
Halbjahreszeugnis	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein	
Einverständnis Foto	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein	
Abschlusszeugnis der letzten Schule	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein	

Beantragt wurde			
Fahrkarten	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein	

Geschwisterkind	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein	Name, Vorname:	Klasse / Stufe:
-----------------	-----------------------------	-------------------------------	----------------	-----------------