

# Anmeldung



EVANGELISCHES  
GYMNASIUM

LIPPSTADT

Name: \_\_\_\_\_ Vorname: \_\_\_\_\_  
Anschrift: \_\_\_\_\_  
Geburtsdatum: \_\_\_\_\_ Geburtsort: \_\_\_\_\_  
Telefon: \_\_\_\_\_ Notfallnummer: \_\_\_\_\_  
Krankenkasse (f. Notfälle): \_\_\_\_\_ weitere Notfallnummer: \_\_\_\_\_  
Bekenntnis: \_\_\_\_\_ Staatsangehörigkeit: \_\_\_\_\_  
E-Mail-Adresse (nur bei Anmeldung zur Oberstufe): \_\_\_\_\_

## Gesetzliche Vertreter

Vater: \_\_\_\_\_ Beruf: \_\_\_\_\_  
Mutter: \_\_\_\_\_ Beruf: \_\_\_\_\_  
E-Mail-Adresse der Eltern: \_\_\_\_\_

Kinderzahl in der Familie: \_\_\_\_\_

Geschwister, die schon das EG besuchen: Name \_\_\_\_\_ Klasse \_\_\_\_\_

Mein Kind leidet an folgender Krankheit, die die Kenntnis der Schule erfordert

(z. B. Asthma, Diabetes...): \_\_\_\_\_

## Schulbesuch

Grundschule: \_\_\_\_\_ von/bis \_\_\_\_\_

Bisher besuchte Schulen: \_\_\_\_\_ von/bis \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ von/bis \_\_\_\_\_

## Fremdsprachen

- Englisch Klasse \_\_\_\_\_ bis \_\_\_\_\_ Sonstiges \_\_\_\_\_ Klasse \_\_\_\_\_ bis \_\_\_\_\_

- Französisch Klasse \_\_\_\_\_ bis \_\_\_\_\_ Sonstiges \_\_\_\_\_ Klasse \_\_\_\_\_ bis \_\_\_\_\_

- Latein Klasse \_\_\_\_\_ bis \_\_\_\_\_

**Die Aufnahme wird beantragt zum \_\_\_\_\_ in die Jahrgangsstufe \_\_\_\_\_**

Mitschülerwunsch Kl. 5 (1 Person angeben): \_\_\_\_\_

## Erforderliche Unterlagen

- Geburtsurkunde/Familienstammbuch  wurde vorgelegt  muss nachgereicht werden
- Zeugnis der zuletzt besuchten Schule  wurde vorgelegt  muss nachgereicht werden
- Bei der Anmeldung wurden 1 Grundordnung sowie 2 Schulverträge übergeben.

## Abfrage amtlicher Erhebungsdaten für statistische Zwecke des Schulministeriums

Geburtsland SchülerIn, sofern nicht in Deutschland geboren und zugezogen:	Zuzugsjahr SchülerIn:
Geburtsland Mutter, sofern nicht in Deutschland geboren:	Geburtsland Vater, sofern nicht in Deutschland geboren:
Nichtdeutsche Verkehrssprache in der Familie:	

### Nur bei Anmeldung zur Klasse 5 ausfüllen:

Ich melde mein Kind für die **Gesangsklasse** an

ja  nein

Bitte beantworten Sie für unsere zukünftigen Planungen folgende Fragen:

#### DFB-Talentsichtung Fußball

Spielt Ihr Sohn/Ihre Tochter aktiv Fußball in einem Verein?

ja  nein

Verein: \_\_\_\_\_

Ist Ihr Sohn/Ihre Tochter daran interessiert, an einem zusätzlichen Fördertraining (leistungsorientiertes Fußballtraining nach den Grundsätzen des DFB-Stützpunkttrainings) teilzunehmen?

ja  nein

#### Sonstiges

- Der Beitritt in den Förderverein ist erwünscht.
- Es wird ein Kopierkostenanteil von derzeit 10,-- € pro SchülerIn je Schuljahr erhoben.
- Für die Klasse 5 ist die Teilnahme am Mittagessen verpflichtend.
- Für die Klassen 5 und 6 ist das Anmieten eines Schließfaches im Klassenraum verbindlich.

Lippstadt, den \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(Unterschrift d. Erziehungsberechtigten/d. volljährigen Schülerin/Schülers)