A n m e l d u n g für die Jahrgangsstufen 6 bis Q2

Anmeldung für das Schuljahr 2025/2026 Jahrgangsstufe:

بأساف	
Am Löhrtor	\sim
Ormnas Im Herzen des	Stadt

	IM Herzon	
Familienname des Kindes:	· ·	
Vorname/n:	O weiblich O männlich (divers
Anschrift:		
(Straße, Hausnr., PLZ, Ort, ggf. Ortsteil)	Staatsangehörigkeit:	
Geburtsdatum:	Geburtsort:	
Geburtsla	d des Kindes:	
Religionszugehörigkeit: Er/Sie	soll teilnehmen an O ev. Rel O kath. Rel. O Pra	akt. Phil.
E-Mail (Schüler/in):		
,		
Erziehungsberechtigte: O Eltern gemeinsa	m O Mutter O Vater O Sonstige:	
Name der Mutter:	Name des Vaters:	
Geburtsland der Mutter:	Geburtsland des Vaters:	
Wann sind Sie nach Deutschland gekommen?:		
Adresse d. Mutter:	d. Vaters:	
Telefon:	Telefon:	
E-Mail-Adresse der Eltern (wichtig):		
Dishark and the Oakalan man		
Bisher besuchte Schulen (Bitte Name und Ort de 1.		
2.	von bis von bis	
3.	von bis	
Erlernte Fremdsprachen: 1.	von Klasse bis Klasse	
2.	von Klasse bis Klasse	
3.	von Klasse bis Klasse	
		_
Liegen Beeinträchtigungen vor? (gesundheitliche notwendige Nachteilsausgleiche wie Sportatteste, Lese-Re	rie Allergien, Asthma, Diabetes, Seh-/Höreinschränkungen och htschreibschwächen, Dyskalkulie)	der
Thorwardinge Hadricinsadsgreathe wie operatioste, 2000 Ne	moon closer waenen, byskalkalle)	
Siegen,(Datum) (Unterschrift d. Erzi	hungsberechtigten oder volljährigen Schülers/Schülerin)	
(Dataili) (Ontersolinit d. Elzi	gozoroomigion odor vonjamigon oondicio/oondiciiii)	