

Verbindliche Anmeldung zur
Sekundarschule Straelen/Wachtendonk
für die Jahrgangsstufe 5



Fontanestr. 5
47638 Straelen
Tel: 02834 9446370
Fax: 02834 9446371

Schoelkendsyck 1
47669 Wachtendonk
Tel: 02836 971036
Fax: 02836 971037

Mail: sekundarschule@sks-strawa.de

(bitte deutlich schreiben, bei bitte ankreuzen)

1. Personalien des Kindes

Nachname:			
Vorname:		Geburtsdatum:	
Straße/Hausnummer:			
PLZ/Wohnort:		Ortsteil:	
Telefon:			
Geschlecht:	<input type="checkbox"/> männlich	<input type="checkbox"/> weiblich	
Geburtsort:		Evtl. Zuzugsjahr nach Deutschland:	
Konfession/Religion:	<input type="checkbox"/> römisch-katholisch <input type="checkbox"/> evangelisch <input type="checkbox"/> ohne Konfession <input type="checkbox"/> sonstiges: _____		
Staatsangehörigkeit:	<input type="checkbox"/> deutsch	<input type="checkbox"/> _____	Ggf. gesprochene Sprache in der Familie:
Fahrschüler/in: (ab Haltestelle)	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein	Haltestelle:
Krankheiten:	Notwendige Angaben zu Unterrichtszwecken: (evtl. erläutern) <input type="checkbox"/> ADHS <input type="checkbox"/> ADS <input type="checkbox"/> LRS		

2. Personalien der Erziehungsberechtigten

Name, Vorname der Mutter:		Geburtsland:
Anschrift: (falls abweichend von oben)		
Mobiltelefon/E-Mail-Adresse:		
Name, Vorname des Vaters:		Geburtsland:
Anschrift: (falls abweichend von oben)		
Mobiltelefon/E-Mail-Adresse:		
Sorgerecht:	<input type="checkbox"/> gemeinsames Sorgerecht der Eltern (Sofern kein Widerspruch eingelegt wird, pflegt die Schule bei getrennt lebenden Sorgeberechtigten den Kontakt zu dem Elternteil, bei dem das Kind lebt. Die Informationen müssen untereinander weitergegeben werden.) <input type="checkbox"/> Sorgerecht bei der Mutter <input type="checkbox"/> Sorgerecht beim Vater <input type="checkbox"/> Sonstige: _____	
Sonstige Notfallnummern: (bitte unbedingt ausfüllen)		

