

Janusz Korczak-Gesamtschule

Gütersloh

Schledebrückstr. 170, 33334 Gütersloh

Telefon: 05241-505281-10, -14, -15

Fax: 05241-50521831

e-mail: Sekr@JKG-gt.de

www.jkg-gt.de

ANMELDUNG

Schuljahr:

Klasse / Stufe

11 12 13

Schüler/-in

Familienname			
Vorname			
Straße, Nr.			
PLZ, Wohnort			
Telefon priv.			Mailadresse:

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

Geburtsort	Migrationshintergrund <input type="checkbox"/>
------------	--

Staatsangehörigkeit	<input type="checkbox"/> deutsch <input type="checkbox"/> andere / welche	Spätaussiedler <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
---------------------	--	---

Konfession	<input type="checkbox"/> ev <input type="checkbox"/> rk <input type="checkbox"/> islam <input type="checkbox"/> griech.orth. <input type="checkbox"/> syr.orth. <input type="checkbox"/> ohne <input type="checkbox"/>
------------	--

Erziehungsberechtigte/r

Familienname	Vater	Mutter
Vorname		
Anschrift		
Telefon dienstlich	Sorgeberechtigte Eltern <input type="checkbox"/>	Vater <input type="checkbox"/> Mutter <input type="checkbox"/>
Notfall-Telefon-Nr.		

Schullaufbahn

Welche Schulen wurden besucht und wie lange	Name der Schulen. Ort	von:	bis:

Zuletzt besuchte Schule	Hauptschule <input type="checkbox"/> Klasse	Realschule <input type="checkbox"/> Klasse	Gymnasium <input type="checkbox"/> Klasse	Gesamtschule <input type="checkbox"/> Klasse	Sonstige Schule <input type="checkbox"/> Klasse
Wiederholte Klassen	<input type="checkbox"/> ja: welche Klasse: <input type="checkbox"/> nein		Übergangsempfehlung in Kl. 4: Gy <input type="checkbox"/> RS <input type="checkbox"/> HS <input type="checkbox"/>		

Schulbildung / Fremdsprachen

Sprachenfolge	1.	ab Klasse	bis	2.	ab Klasse	bis
	3.	ab Klasse	bis			

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

Datum	Ort	Unterschrift des /der Erziehungsberechtigten
-------	-----	--

Bitte nicht ausfüllen

Folgende Unterlagen wurden vorgelegt:

Schüler/-in	Jahrgangsstufe 11 <input type="checkbox"/> 12 <input type="checkbox"/> 13 <input type="checkbox"/>
Familienname	Vorname

Geburtsurkunde	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein
Halbjahreszeugnis	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein
Abschlusszeugnis der letzten Schule	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein

Beantragt wurde:

Fahrkarte	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein
Schließfach	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein