

Eltern, gesetzlicher Vertreter, Ansprechperson (bitte vollständig ausfüllen)

Alleiniges Sorgerecht

geteiltes Sorgerecht

1. Sorgeberechtigte Person

2. Sorgeberechtigte Person

Nachname:

Nachname:

Vorname:

Vorname:

Straße/Nr.:

Straße/Nr.:

PLZ:

PLZ:

Wohnort:

Wohnort:

Telefon:

Telefon:

Handy:

Handy:

E-Mail:

E-Mail:

Realschulabschluss

Name der Schule:

Notendurchschnitt: 1. Hj. 10. Klasse:

Abschluss 10. Klasse

Zeugnisdatum:

Eine Kopie des aktuellsten Abschlusszeugnisses / Abgangszeugnisses ist direkt nach dessen Erhalt im Sekretariat einzureichen!

Fremdsprachen

1. Fremdsprache:

Englisch

ja

nein

Wenn nein, welche?

2. Fremdsprache:

keine 2. Fremdsprache

Unterricht von Klasse

bis Klasse

Wahlfach

Religion

Philosophie

Impfnachweis

Masernschutzimpfung:

Eine Kopie des Impfausweises ist mit der Anmeldung vorzulegen.

Masernschutz nachgewiesen? ja nein

COVID-19-Impfung (freiwillige Angabe): ja nein

Freiwillige Angaben zu Beeinträchtigungen / Behinderungen

Liegt eine anerkannte Behinderung oder Beeinträchtigung vor? ja
nein

Ggf. Behinderungsgrad: %

Liegt für die Behinderung / Beeinträchtigung ein Gutachten vor? ja
nein

Datenschutzerklärung

Informationen zum Datenschutz finden Sie auf www.bsz-nord.de in der Datenschutzerklärung.

Hiermit bestätige ich die Richtigkeit und Vollständigkeit meiner Angaben.

Ort, Datum

Unterschrift Schüler*In

bei Minderjährigen Schüler*Innen
Unterschrift des 1. Sorgeberechtigten

bei Minderjährigen Schüler*Innen
Unterschrift des 2. Sorgeberechtigten