



Antrag auf Aufnahme in die Klasse 5 am Erzb. St. Joseph-Gymnasium Rheinbach im Schuljahr 2024/2025

I. Personalien der Schülerin/des Schülers

Name:	(alle) Vornamen (Rufnamen bitte unterstreichen):
Straße, Hausnummer:	PLZ, Wohnort mit Ortsteil:
Bei Unfall zu verständigen:	Krankenversicherung:
Geburtsdatum:	Geburtsort:
Staatsangehörigkeit:	Bekenntnis:
Schwimmer: (bitte ggf. ankreuzen) <input type="checkbox"/>	Nicht-Schwimmer (bitte ggf. ankreuzen) <input type="checkbox"/>
ggfs. Beeinträchtigungen:	ggf. für den Schulbesuch relevante Erkrankungen:

II. Eltern/Geschwister

*nur auszufüllen, wenn abweichend von den Angaben in I

a) Mutter	b) Vater
Name, Vorname:	Name, Vorname:
Geburtsname:	Geburtsname:
Straße, Hausnummer: *	Straße, Hausnummer: *
PLZ, Wohnort *	PLZ, Wohnort *
Beruf:	Beruf:
Bekenntnis:	Bekenntnis:
Herkunftsland und Staatsangehörigkeit	Herkunftsland und Staatsangehörigkeit
Sprache, die in der Familie gesprochen wird:	Sprache, die in der Familie gesprochen wird:
Telefon privat:..... dienstlich:..... mobil:.....	Telefon privat:..... dienstlich:..... mobil:.....
E-Mail:	E-Mail:
c) Geschwister:	
Anzahl der Geschwister:	davon am St. Joseph-Gymnasium:

Bei getrennt lebenden oder geschiedenen Eltern (bitte ankreuzen):

Eltern: getrennt lebend geschieden Sorgerecht: beide Vater Mutter

III. Bisheriger Schulbesuch

zuletzt besuchte Schule (Name der Schule, Ort, Bundesland):	
von:	bis:
Klasse:	Klassenleitung:

IV. Daten zum angestrebten Schulbesuch

Aufnahme zum: bei Aufnahme im laufenden Schuljahr: Aufnahme datum:	Schuljahresbeginn 2024/25 -----
ggf. Freundinnen/Freunde, mit denen nach Möglichkeit eine Klassengemeinschaft gewünscht wird:	

V. Anlagen

in Kopie:

Geburtsurkunde	<input type="checkbox"/> liegt vor	<input type="checkbox"/> wird nachgereicht
Taufbescheinigung	<input type="checkbox"/> liegt vor	<input type="checkbox"/> wird nachgereicht
letztes Zeugnis	<input type="checkbox"/> liegt vor	<input type="checkbox"/> wird nachgereicht

Passbild der Schülerin/des Schülers	<input type="checkbox"/> liegt vor	<input type="checkbox"/> wird nachgereicht
Nachweis des vollständigen Masernschutzimpfschutzes	<input type="checkbox"/> liegt vor	<input type="checkbox"/> wird nachgereicht

-----, -----
Ort Datum

Unterschrift der Schülerin/des Schülers

Unterschriften beider Erziehungsberechtigten