Antrag auf Aufnahme in die Klasse 5
am Erzb. St. Joseph-Gymnasium Rheinbach
im Schuljahr 2027/2028

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) ◻	**Nicht-Schwimmer (bitte ggf. ankreuzen)** ◻
ggfs. Beeinträchtigungen:	**ggf. für den Schulbesuch relevante Erkrankungen:**

II. Eltern/Geschwister *nur auszufüllen, wenn abweichend von den Angaben in I

a) Elternteil	**b) Elternteil**
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: Aufnahmedatum:**	**Schuljahresbeginn 2026/27** **_____**
ggf. Freundinnen/Freunde, mit denen nach Möglichkeit eine Klassengemeinschaft gewünscht wird:	

V. Anlagen

Geburtsurkunde in Kopie	**□ liegt vor**	**□ wird nachgereicht**
Taufbescheinigung in Kopie	**□ liegt vor**	**□ wird nachgereicht**
letztes Zeugnis in Kopie	**□ liegt vor**	**□ wird nachgereicht**
Passbild der Schülerin/des Schülers	**□ liegt vor**	**□ wird nachgereicht**
Nachweis des vollständigen Masernschutzes (Original + Kopie)	**□ liegt vor**	**□ wird nachgereicht**

_____, _____
Ort **Datum**

_____
Unterschrift der Schülerin/des Schülers

_____ _____
Unterschriften beider Erziehungsberechtigten