



Aufnahme in die gymnasiale Oberstufe 2019

Lüdenscheid, den

Schüler(in)

Familienname:	_____	Vorname:	_____
Straße:	_____	PLZ:	_____
Ort:	_____	Geschlecht:	_____
Konfession:	_____	Geburtsdatum:	_____
Geburtsort:	_____	Staatsangehörigkeit:	_____
Handy:	_____	Telefon:	_____
E-Mail:	_____		

Erziehungsberechtigte

Mutter:

Erziehungsberechtigt: ja nein

Nachname: _____
Vorname: _____
PLZ: _____
Ort: _____
Straße: _____
Handy: _____
E-Mail: _____
Tel. beruflich: _____
Geburtsland: _____

Vater:

Erziehungsberechtigt: ja nein

Nachname: _____
Vorname: _____
PLZ: _____
Ort: _____
Straße: _____
Handy: _____
E-Mail: _____
Tel. beruflich: _____
Geburtsland: _____

Schullaufbahn

Grundschule:	_____	von/bis:	_____
	_____		_____
Sekundarstufe:	_____		_____
	_____		_____
	_____		_____

Sprachen

Muttersprache: _____

Englisch:	_____	von Klasse _____	bis Ende Klasse _____
Französisch:	_____	von Klasse _____	bis Ende Klasse _____
Latein:	_____	von Klasse _____	bis Ende Klasse _____
	_____	von Klasse _____	bis Ende Klasse _____

Ich bestätige die Richtigkeit der obigen Angaben: _____
Unterschrift des/der Erziehungsberechtigten / volljährigen Schülerin/Schülers

Aufnahmeentscheidung ja nein **Handzeichen:** _____
Oberstufenleiter Schulleiter