

Telefon 02058/782780
02058/3315
Telefax 02058/3874
Mail info@gymnasium-wuelfrath.de

Anmeldung

Name: Vorname:

Geburtstag: Geburtsort: Geburtsland:

Straße: PLZ: Ort:

Religionszugehörigkeit: Rel.Unterricht: ev () rk () praktische Philosophie ()

Wird kein Religionsunterricht gewünscht, wird Ihr Kind im Fach pr. Pl unterrichtet.

Staatsangehörigkeit:

Zuzugsjahr nach Deutschland: Verkehrssprache in der Familie:

Tel.Nr. privat: E-Mail:

Angaben zu den Erziehungsberechtigten :

Mutter Name:

Straße: PLZ: Ort:

Tel.Nr. privat: dienstl:

Handy:

Geburtsland:

Vater Name:

Straße: PLZ: Ort:

Tel.Nr. privat: dienstl:

Handy:

Geburtsland:

Das Sorgerecht besitzen : Mutter () Vater ()

Grundschule: Einschulungsjahr:

KlassenlehrerIn: Klasse:

Zusätzliche Bemerkungen:

Hiermit melde ich meine Tochter / meinen Sohn für das Schuljahr 2015/2016 an.

Wülfrath, den (Unterschrift)