

Max-Planck-Gymnasium Dortmund

<input type="checkbox"/> Klasse :	ab:	<input type="checkbox"/> Stufe :	ab:
-----------------------------------	-----	----------------------------------	-----

Nachname:		Geburtsdatum	
		Geburtsort	
<u>alle Vornamen</u> (Rufnamen bitte unterstreichen)		Staatsangehörigkeit:	
Postleitzahl, Wohnort:		Religion	Geschlecht
Straße:			
Telefonnummer:	Handynummer:	Notfallnummer: WICHTIG !!!!!!!	
e-Mail-Adresse:		Fax-Nummer:	

Erziehungsberechtigte (bitte nur die/den Erziehungsberechtigten eintragen!)

Vater	<input type="checkbox"/> dienstlich
Mutter	<input type="checkbox"/> dienstlich
<input type="checkbox"/> das Kind lebt nicht bei den Eltern, sondern:	
Anschrift:	

Einschulungsjahr in die Grundschule:	Name der zur Zeit besuchten Schule:
--------------------------------------	-------------------------------------

Schullaufbahn (bitte alle bisher besuchten Schulen eintragen):

	Name(n) der Schule(n)	Klasse	Klasse	Jahr	Jahr
1.		Von	Bis	Von	Bis
2.					
3.					
4.					

Sprachenfolge :

ab Klasse 5	ab Klasse 6	ab Klasse 8
-------------	-------------	-------------

WP-Bereich II ab Klasse 8:

Welche Klasse(n) wurde(n) wiederholt? _____

Migrationshintergrund vorhanden? ja / nein Zuzugsjahr _____

Verkehrssprache in der Familie _____

Geburtsland der Mutter _____

Geburtsland des Vaters _____

 Unterschrift der/des Erziehungsberechtigten
 Unterschrift d. volljährigen Schülers/Schülerin