



ERZBISCHÖFLICHE LIEBFRAUENSCHULE BONN

STAATLICH GENEHMIGTE ERSATZSCHULE DES ERZBISTUMS KÖLN
GYMNASIUM FÜR MÄDCHEN -SEKUNDARSTUFEN I UND II -

ANTRAG AUF NEUAUFNAHME IN KLASSE 5 AB DEM SCHULJAHR 20____/20____

I. Personalien der Schülerin

Name:	Vorname:
Straße/Hausnummer:	PLZ/Wohnort
Bei Unfall zu verständigen:	Krankenversicherung:
Geburtsdatum:	Geburtsort:
Staatsangehörigkeit:	Bekenntnis:
Ggfs. für den Schulbesuch relevante Erkrankungen:	

II. Eltern/Geschwister

(a) Mutter Sorgerecht <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	(b) Vater Sorgerecht <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
Name/Vorname:	Name/Vorname:
Bekenntnis:	Bekenntnis:
Beruf:	Beruf:
Anschrift, wenn abweichend:	Anschrift, wenn abweichend:
Telefon privat: _____	Telefon privat: _____
Dienst: _____	Dienst: _____
Handy: _____	Handy: _____
E-Mail:	E-Mail:
(c) Geschwister	
Anzahl der Geschwister:	davon an Anmeldeschule:

