

Anmeldung für die Neuaufnahme in den 11. Jahrgang der Städt. Gesamtschule Weißerose Warendorf

Anmeldung zum Schuljahr 2024/2025 – Abitur 2027

männlich weiblich

Name: _____

Vorname: _____

Geburtsdatum/-ort/-land: _____

Zuzugsjahr: _____

Straße: _____

PLZ/Ort: _____

ggf. Ortsteil: _____

Busfahrkarte: ja nein
(Schulweg länger als 5 km)

Bushaltestelle: _____

Telefon: _____

Schwimmfähigkeit: _____
(Jugendschwimmabzeichen)

Religion: _____

Staatsangehörigkeit: _____

Das Sorgerecht besitzt/besitzen:
 die Mutter und/oder der Vater Sonstige(r): _____

Erziehungsberechtigte	Erziehungsberechtigter
Name	Name
Vorname	Vorname
Anschrift (Straße/Postleitzahl/Ort <input type="checkbox"/> wie beim Schüler bzw. der Schülerin abweichend:	Anschrift (Straße/Postleitzahl/Ort <input type="checkbox"/> wie beim Schüler bzw. der Schülerin abweichend:
Telefonische Erreichbarkeit – privat	Telefonische Erreichbarkeit – privat
Notfallnummer(n):	Notfallnummer(n):
E-Mail	E-Mail

