



ANMELDUNG

Schuljahr: 2024/2025

Jahrgang: 11 / EF

Personendaten

Klasse: 10 ____

Schüler

Familienname: _____ Vorname: _____

Geburtstag: _____ Geburtsort: _____ weiblich männlich

Straße: _____ Plz, Ort: _____

Telefon: _____ Mobil: _____ E-Mail: _____

Konfession: _____ Staatsangehörigkeit: _____ Muttersprache: _____

Erziehungsberechtigte/r

Name, Vorname: _____ Name, Vorname: _____

Straße: _____ Straße: _____

Plz, Ort: _____ Plz, Ort: _____

Telefon: _____ Telefon: _____

Mobil: _____ Mobil: _____

E-Mail: _____ E-Mail: _____

Schuldaten

Einschulung: 20 ____

Grundschule: _____ Ort: _____ von: _____ bis: _____

_____ Ort: _____ von: _____ bis: _____

Sekundarstufe I: _____ Ort: _____ von: _____ bis: _____

_____ Ort: _____ von: _____ bis: _____

_____ Ort: _____ von: _____ bis: _____

Fremdsprachen: Englisch von Jahrgang: _____ bis Jahrgang: _____

Französisch von Jahrgang: _____ bis Jahrgang: _____

Lateinisch von Jahrgang: _____ bis Jahrgang: _____

Spanisch von Jahrgang: _____ bis Jahrgang: _____

_____ von Jahrgang: _____ bis Jahrgang: _____

_____ von Jahrgang: _____ bis Jahrgang: _____

Wiederholungen: Klasse/Schuljahr: _____

Nachteilsausgleich in der S II

Notwendigkeit über die Gewährung eines
Nachteilsausgleichs gemäß § 13.7 APO-GOST: Ja Nein

Brühl, den _____

Unterschrift: _____

Schüler/in

Erziehungsberechtigte/r