

Aufnahmeantrag
an das
Kolleg St. Thomas der Dominikaner in Vechta

Wir melden unsere Tochter/unseren Sohn als Schülerin/Schüler für die Klasse _____ zum Schuljahr 2025/2026 an.

Name:	_____	Vorname:	_____
Geburtsdatum:	_____	Geburtsort:	_____
Konfession:	_____	Staatsangeh.:	_____
Straße:	_____	PLZ, Ort:	_____
Ortsteil	_____	Telefon:	_____
getauft am:	_____	in:	_____
Beginn der Schulpflicht:	_____	Jahr der Einschulung:	_____
Grundschule/Schule:	_____	Straße, Ort:	_____

Sprachenwahl (Klasse 6): Latein Französisch

Erziehungsberechtigte:

Name d. Mutter:	_____	Vorname:	_____
Beruf:	_____	Telefon dienstl.:	_____
Telefon mobil:	_____	E-Mail-Adresse:	_____

Kirchliches Engagement: _____

Wohnort (falls abweichend von oben) _____

Name d. Vaters:	_____	Vorname:	_____
Beruf:	_____	Telefon dienstl.:	_____
Telefon mobil:	_____	E-Mail-Adresse:	_____

Kirchliches Engagement: _____

Wohnort (falls abweichend von oben) _____

Zahl der Geschwister: _____ ältere _____ jüngere

Geschwisterkind am Kolleg: nein ja Name, Klasse: _____

Sorgeberechtigung bei Getrenntlebenden: Mutter Vater Beide (bitte Rückseite ausfüllen)

Telefonnummer für Krankheits- bzw. Notfälle: _____

Wir bemühen uns, bei der Zusammensetzung der Klassen dem Wunsch, mit bestimmten Freundinnen oder Freunden in eine Klasse zu kommen, zu entsprechen. Gleichzeitig weisen wir aber darauf hin, dass bei der Klassenzusammensetzung auch schulorganisatorische Gesichtspunkte berücksichtigt werden müssen.

Wunsch:

Folgende Unterlagen werden benötigt:

- ✓ Geburts- und Taufschein
- ✓ Zeugnisse der letzten drei Schuljahre
- ✓ Nachweis über 2 Masernimpfungen durch ärztliche Bescheinigung oder eine ärztliche Bescheinigung über Immunität oder dauerhaft medizinische Kontraindikation
- ✓ Passbild

Erklärung zur Sorgeberechtigung

Name: _____ Vorname: _____

Kontaktdaten

Name (Mutter): _____ Vorname (Mutter): _____

Telefonnummer _____ Telefonnummer (dienstl.): _____

Straße: _____ PLZ, Wohnort: _____

Sorgeberechtigt Ja
 Nein

Name (Vater): _____ Vorname (Vater): _____

Telefonnummer _____ Telefonnummer (dienstl.): _____

Straße: _____ PLZ, Wohnort: _____

Sorgeberechtigt Ja
 Nein

Die Schülerin/der Schüler lebt bei der Mutter
 dem Vater

Datum, Unterschrift (Mutter)

Datum, Unterschrift (Vater)