



Aufnahmeantrag

Kolleg St. Thomas der Dominikaner in Vechta

Wir beantragen die Aufnahme unserer Tochter/unsere(n) Sohn als Schülerin/Schüler für die Klasse _____ zum Schuljahr 2025/2026.

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 (2. Fremdsprache): Latein Französisch Spanisch (ab Klasse 11)
Teilnahme Religionsunterricht: Katholisch Evangelisch

Erziehungsberechtigte:

Name d. Mutter: _____ Vorname: _____
Beruf: _____ Telefon dienstl.: _____
Telefon mobil: _____ E-Mail-Adresse: _____
Wohnort (falls abweichend von oben) _____
Name d. Vaters: _____ Vorname: _____
Beruf: _____ Telefon dienstl.: _____
Telefon mobil: _____ E-Mail-Adresse: _____
Wohnort (falls abweichend von oben) _____
Zahl der Geschwister: _____ ältere _____ jüngere
Geschwisterkind am Kolleg: nein ja Name, Klasse: _____

Andere Notwendige Informationen (z. B. Erkrankungen): _____

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 (Klasse 2 -4)
- ✓ 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)