



Aufnahmeantrag
Kolleg St. Thomas der Dominikaner in Vechta

Wir beantragen die Aufnahme unserer Tochter/unseren Sohn als Schülerin/Schüler für die Klasse _____ zum Schuljahr 2026/2027.

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**
- ✓ **Schwimmpass**
- ✓ **Passbild**

Erklärung zur Sorgeberechtigung

Name:

Vorname:

Kontakt Daten

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)