A u f n a h m e a n t r a g

Kolleg St. Thomas der Dominikaner in Vechta

Wir beantragen die Aufnahme unserer Tochter/unseren Sohn als Schülerin/Schüler für die Klasse _____ zum Schuljahr 2027/2028.

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:

<u>Folgende Unterlagen werden benötigt:</u>

- ✓ **Geburts- und Taufschein**
- ✓ **Zeugnisse der letzten drei Schuljahre (Klasse 2 -4)**
- ✓ **Nachweis über 2 Masernimpfungen**
- ✓ **Schwimmpass**
- ✓ **Passbild**

Erklärung zur Sorgeberechtigung

Name: _____ Vorname: _____

Kontaktdaten

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

Telefonnummer _____ Telefonnummer (dienstl.): _____

Straße: _____ PLZ, Wohnort: _____

Sorgeberechtigt
O Ja
O Nein

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

Telefonnummer _____ Telefonnummer (dienstl.): _____

Straße: _____ PLZ, Wohnort: _____

Sorgeberechtigt
O Ja
O Nein

Die Schülerin/der Schüler lebt bei
O der Mutter
O dem Vater
O ……

_____ _____

Datum, Unterschrift (Mutter) Datum, Unterschrift (Vater)