

## Anmeldung für die Jahrgangsstufe 5 zum Schuljahr 2025/26

des St.-Franziskus-Gymnasiums     der St.-Franziskus-Realschule

### Angaben zur Schülerin/zum Schüler

Name: \_\_\_\_\_ Vorname(n): \_\_\_\_\_

alle, den/die Rufnamen bitte unterstreichen

Geschlecht:  weiblich     männlich     divers

Straße/Nr.: \_\_\_\_\_ PLZ: \_\_\_\_\_ Ort: \_\_\_\_\_

Ortsteil: \_\_\_\_\_ Geb.-Datum: \_\_\_\_\_ Geburtsort: \_\_\_\_\_

Telefon: \_\_\_\_\_ Staatsangehörigkeit(en): \_\_\_\_\_

Religion:  katholisch     evangelisch     ohne Bekenntnis     sonstiges \_\_\_\_\_

Geburtsland des Kindes: \_\_\_\_\_ der Mutter: \_\_\_\_\_ des Vaters: \_\_\_\_\_

Verkehrssprache in der Familie: \_\_\_\_\_ ggf. Zuzugsjahr des Kindes: \_\_\_\_\_

Fahrschüler:in  nein     Bus     Bahn Haltestelle: \_\_\_\_\_

Ggf. besondere Erkrankungen/festgestellte Förderbedarfe: \_\_\_\_\_

Jahr der Einschulung: \_\_\_\_\_ Aktuelle Klassenleitung: \_\_\_\_\_

Aktuelle Schule mit Teilstandort: \_\_\_\_\_

Übergangs-Empfehlung:

Gymnasium     Realschule/Gymnasium (eingeschr.)     Realschule     Haupt-/Realschule (eingeschr.)

Geschwister an unserer Schule\*: \_\_\_\_\_ Klasse(n)\*: \_\_\_\_\_

### Angaben zu Erziehungsberechtigten

Erziehungsberechtigt:  Eltern     Mutter     Vater     sonstige(r) gesetzliche(r) Vertreter:in

Name, Vorname: \_\_\_\_\_ | Name, Vorname: \_\_\_\_\_

Adresse: \_\_\_\_\_ | Adresse: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ | \_\_\_\_\_

E-Mail-Adresse\*: \_\_\_\_\_ | E-Mail-Adresse\*: \_\_\_\_\_

Telefonnummer: \_\_\_\_\_ | Telefonnummer: \_\_\_\_\_

### Zusätzliche Angabe

Gewünschte(r) Mitschüler:in (ohne Garantie!)\*: \_\_\_\_\_

\* freiwillige Angaben

### Erklärung der/des Erziehungsberechtigten

Es ist mir/uns bewusst, dass eine gegebene Aufnahmezusage seitens der St.-Franziskus-Schule (Gymnasium oder Realschule) erlischt, wenn von mir/uns verschwiegen wurde, dass bei der Schülerin/dem Schüler sonderpädagogischer Förderbedarf besteht oder dass die Schülerin/der Schüler an einem entsprechenden Testverfahren (z.B. Testung auf LRS, ADHS, Autismusspektrumstörung) teilgenommen hat.

Olpe, den \_\_\_\_\_

Unterschrift(en) aller Erziehungsberechtigten