

AUFNAHMEANTRAG für Sek.I
(vom Antragsteller auszufüllen)

Theodor-Fliedner-Gymnasium
Kalkumer Schloßallee 28
40489 Düsseldorf

Name Vornamen (Rufname bitte unterstreichen)

Straße / Nr.

Telefon / privat :

Telefon / beruflich :

PLZ Wohnort / Stadtteil

Mobil (Mutter) :

Mobil (Vater) :

E-mail :

Geburtsdatum

Geburtsort

Staatsangehörigkeit

Muttersprache

Kirchenzugehörigkeit des Kindes

Kirchenzugehörigkeit des Vaters

Kirchenzugehörigkeit der Mutter

Erziehungsberechtigte

Name <input type="text"/>	Vorname <input type="text"/>	Beruf (Eintrag freiwillig) <input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	Vater
			<input type="checkbox"/>	Mutter
			<input type="checkbox"/>	Vormund

Name <input type="text"/>	Vorname <input type="text"/>	Beruf (Eintrag freiwillig) <input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	Vater
			<input type="checkbox"/>	Mutter
			<input type="checkbox"/>	Vormund

Zuwandergeschichte

Verkehrssprache in der Familie

Zuzugsjahr des Kindes

Spätaussiedler (bitte Nachweis beifügen)

Geburtsland des Kindes

Geburtsland der Mutter

Geburtsland des Vaters

Aufnahmedaten

Aufnahme beantragt in Stufe

zum (Datum)

aktuell Geschwister am TFG, wenn ja:

Anzahl

Name und Klasse

Interesse an

Nachmittagsbetreuung
am Theodor-Fliedner-Gymnasium

bitte wenden

Bisherige Schullaufbahn

Datum der ersten Einschulung

Eintritt in weiterführende Schule

Bisher besuchte Schulen

Schulform	Name der Schule	besucht von - bis

Bemerkungen (z.B. gesundheitliche Probleme u.ä.)

Darf die Adresse der Eltern im Aufnahmefall dem Förderverein bekannt gegeben werden? (Zutreffendes bitte ankreuzen)

ja

nein

Düsseldorf, den

Unterschrift des Antragstellers