

Anmeldung am Gymnasium Dionysianum (Oberstufe)

Anton-Führer-Str. 2, 48431 Rheine, Tel: 05971-914399-0, Fax: 05971-914399-9



Ich wünsche, dass meine Tochter/mein Sohn _____

zum Schuljahr _____ in die Jahrgangsstufe _____ aufgenommen wird.

Personalien der Schülerin/des Schülers

Name / Vorname: _____

Straße, Hausnr.: _____

PLZ und Wohnort: _____ Tel.-Nr.: (_____) _____

E-Mail: _____ Geburtsdatum: _____

Geburtsort: _____ Konfession: _____

Staatsangehörigkeit: _____

Spätaussiedler: ja nein

Einschulungsjahr (Grundschule): _____

Jetzige Schule: _____ Klasse: _____

Sprachenfolge: 1. Sprache: Englisch ab der ____ Klasse 2. Sprache: _____ ab der ____ Klasse
3. Sprache: _____ ab der ____ Klasse

Art der Erziehungsberechtigung:	Eltern gemeinsam	Mutter	Vater	Sonstige	Angabe freigestellt
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Name der Mutter:	_____	Vorname: _____			Beruf: _____
Name des Vaters:	_____	Vorname: _____			Beruf: _____
Name (sonstige):	_____	Vorname: _____			Beruf: _____

Bei folgenden Fragen ist die Angabe ebenfalls freigestellt:

Kinderzahl insgesamt: _____, davon _____ Jungen, _____ Mädchen.

Unser Kind _____ besucht bereits die Klasse _____ des Dionysianums.

Rheine, _____

(Unterschrift des/der Erziehungsberechtigten)