



|                                                                                                                                                                                                   |                                                                                                                                                       |                                                                                                                                                                          |            |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------|
| Familienname des Kindes                                                                                                                                                                           | Vorname des Kindes                                                                                                                                    | <input type="checkbox"/> männlich<br><input type="checkbox"/> weiblich<br><input type="checkbox"/> divers                                                                | Konfession |
| Geburtsdatum                                                                                                                                                                                      | Geburtsort                                                                                                                                            | Staatsangehörigkeit                                                                                                                                                      |            |
| Einschulungsjahr                                                                                                                                                                                  | Grundschule                                                                                                                                           |                                                                                                                                                                          | Klasse     |
| Schulformempfehlung<br><input type="checkbox"/> Gymnasium <input type="checkbox"/> Gymnasium eingeschränkt <input type="checkbox"/> Realschule                                                    |                                                                                                                                                       | Klassenlehrer/in                                                                                                                                                         |            |
| <b>Erziehungsberechtigte</b><br><input type="checkbox"/> gemeinsames Sorgerecht                                                                                                                   |                                                                                                                                                       | bei alleinigem Sorgerecht bitte Gerichtsurteil vorlegen<br><input type="checkbox"/> Mutter <input type="checkbox"/> Vater                                                |            |
| Name, Vorname der Mutter                                                                                                                                                                          |                                                                                                                                                       | Name, Vorname des Vaters                                                                                                                                                 |            |
| Straße, Nr.                                                                                                                                                                                       |                                                                                                                                                       | ggf. andere Adresse                                                                                                                                                      |            |
| PLZ, Ort, Ortsteil                                                                                                                                                                                |                                                                                                                                                       | ggf. PLZ, Ort, Ortsteil                                                                                                                                                  |            |
| <input type="checkbox"/> privat<br><input type="checkbox"/> beruflich<br><input type="checkbox"/> mobil<br><input checked="" type="checkbox"/> E-Mail                                             | <input type="checkbox"/> privat<br><input type="checkbox"/> beruflich<br><input type="checkbox"/> mobil<br><input checked="" type="checkbox"/> E-Mail |                                                                                                                                                                          |            |
| Geschwister (freiwillige Angabe): insgesamt: _____, davon _____ Jungen, _____ Mädchen<br>Unser Kind _____ besucht bereits die Klasse _____ des Dionysianums.                                      |                                                                                                                                                       |                                                                                                                                                                          |            |
| <b>Angaben zum Migrationshintergrund (falls vorhanden)</b>                                                                                                                                        |                                                                                                                                                       |                                                                                                                                                                          |            |
| Geburtsland des Kindes                                                                                                                                                                            | Geburtsland der Mutter                                                                                                                                | Geburtsland des Vaters                                                                                                                                                   |            |
| Jahr des Zuzugs                                                                                                                                                                                   | Verkehrssprache in der Familie                                                                                                                        |                                                                                                                                                                          |            |
| <b>Weitere Angaben</b>                                                                                                                                                                            |                                                                                                                                                       |                                                                                                                                                                          |            |
| <b>bildungs- und teilhabeberechtigt:</b><br><input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein<br>ggf. Nummer der Münsterland-Karte:                                                       |                                                                                                                                                       | <b>Teilnahme am musikpraktischen Zweig gewünscht:</b><br><input type="checkbox"/> ja: Bläsergruppe <input type="checkbox"/> ja: Chorgruppe <input type="checkbox"/> nein |            |
| <b>Teilnahme an der Übermittagsbetreuung (inkl. Mittagessen, Hausaufgabenbetreuung):</b><br><input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> vielleicht         |                                                                                                                                                       |                                                                                                                                                                          |            |
| <b>Schwimmfähigkeit:</b><br><input type="checkbox"/> keine<br><input type="checkbox"/> Seepferdchen <input type="checkbox"/> Bronze <input type="checkbox"/> Silber <input type="checkbox"/> Gold |                                                                                                                                                       | <b>Chronische Krankheiten / Dauermedikation / Behinderungen</b>                                                                                                          |            |
| <b>Teilnahme am Religionsunterricht:</b> <input type="checkbox"/> katholisch <input type="checkbox"/> evangelisch <input type="checkbox"/> Praktische Philosophie                                 |                                                                                                                                                       |                                                                                                                                                                          |            |
| <input type="checkbox"/> <b>Wir verpflichten uns, alle für die Schule relevanten Änderungen umgehend der Schule mitzuteilen.</b>                                                                  |                                                                                                                                                       |                                                                                                                                                                          |            |
| <input type="checkbox"/> Die Verordnung über die Verarbeitung zugelassener Daten wurde ausgehändigt.                                                                                              |                                                                                                                                                       |                                                                                                                                                                          |            |
| Ort, Datum                                                                                                                                                                                        |                                                                                                                                                       | Unterschrift eines Erziehungsberechtigten                                                                                                                                |            |

**Wird von der Schule ausgefüllt!**

**Nachweis Impfschutz gegen Masern erfolgt:**    ja    nein    wird nachgereicht

**Anlagen: Geburtsurkunde, Halbjahreszeugnis (Kopie), Schulformempfehlung (Kopie), Anmeldeschein (Original)**