

# Antrag auf Aufnahme am Gymnasium Marienberg, Neuss

## I. Personalien der Schülerin

Name:	<input type="text"/>	Vorname:	<input type="text"/>
Straße und Hausnummer:	<input type="text"/>	PLZ und Wohnort:	<input type="text"/>
Telefon:	<input type="text"/>	Dienst- und Notfallnummer(n):	<input type="text"/>
Geburtsdatum:	<input type="text"/>	Geburtsort:	<input type="text"/>
Staatsangehörigkeit:	<input type="text"/>	Bekenntnis:	<input type="text"/>
Ggf. für den Schulbesuch relevante Erkrankungen:			
<input type="text"/>			

## II. Eltern/Geschwister

(a) Mutter	(b) Vater
Bei getrennt lebenden Eltern Sorgerechtsregelung:	
<input type="text"/>	
Name/Vorname:	Name/Vorname:
<input type="text"/>	<input type="text"/>
Bekenntnis:	Bekenntnis:
<input type="text"/>	<input type="text"/>
Beruf:	Beruf:
<input type="text"/>	<input type="text"/>
Straße und Hausnummer:	Straße und Hausnummer:
<input type="text"/>	<input type="text"/>
PLZ und Wohnort:	PLZ und Wohnort:
<input type="text"/>	<input type="text"/>
Telefon privat:	Telefon privat:
<input type="text"/>	<input type="text"/>
(c) Geschwister	
Anzahl der Geschwister:	Davon am Marienberg:
<input type="text"/>	<input type="text"/>

## III. Bisheriger Schulbesuch

Name der Grundschule:	Von:	Bis:
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

## IV. Daten zum angestrebten Schulbesuch und zur gewünschten Sprachenfolge

Aufnahmedatum:	Klasse/Jahrgangsstufe:	1. Fremdsprache:	2. Fremdsprache:
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Ggf. Freundinnen, mit denen nach Möglichkeit eine Klassengemeinschaft gewünscht ist:			
<input type="text"/>			

Neuss, den

\_\_\_\_\_  
Unterschrift der Eltern/Personensorgeberechtigte