



Anmeldebogen

(Schullaufbahndaten)

Gymnasium Theodorianum

Gymnasium der Stadt Paderborn
Sekundarstufe I und II

Kamp 4
33098 Paderborn
05251/ 8814410

theodorianum@paderborn.de

Schüler/Schülerin männl. weibl. Geschwisterkind in Klasse _____

Name:	Vorname(n):
Geburtsdatum:	Staatsangehörigkeit:
Geburtsort:	<input type="checkbox"/> deutsch <input type="checkbox"/> _____
	Teilnahme am muttersprachlichen Unterricht: <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein

Bekenntnis:	<input type="checkbox"/> ohne Bekenntnis	<input type="checkbox"/> andere _____
<input type="checkbox"/> evangelisch <input type="checkbox"/> röm.-katholisch	Teilnahme Unterricht: <input type="checkbox"/> evangelisch <input type="checkbox"/> katholisch <input type="checkbox"/> prakt. Philosophie	Teilnahme Unterricht: <input type="checkbox"/> evangelisch <input type="checkbox"/> katholisch <input type="checkbox"/> prakt. Philosophie

Straße und Hausnummer	PLZ	Wohnort
-----------------------	-----	---------

Telefon	privat	mobil (Mutter)	dienstl. (Mutter)
		mobil (Vater)	dienstl. (Vater)

E-Mail Mutter:

E-Mail Vater:

Erziehungsberechtigt: Eltern Mutter Vater Sonstige

Name:	Vorname:	Beruf (freiw. Angabe):
-------	----------	------------------------

Name:	Vorname:	Beruf (freiw. Angabe):
-------	----------	------------------------

Bei getrennten Eltern: gemeinsames Sorgerecht <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	Abweichende Adresse <input type="checkbox"/> Vater <input type="checkbox"/> Mutter
--	---

Migrationshintergrund Geburtsland

Mutter:	Zuzugsjahr:
Vater:	Zuzugsjahr:

Schullaufbahn

Einschulungsjahr GS:	Einschulende Grundschule:	wiederholte Klasse:
-------------------------	---------------------------	---------------------

Abgebende Grundschule:

Name d. Grundschullehrer/in:

Bitte wenden →

