

Antrag auf Aufnahme in die EF Q1 (bitte ankreuzen) am Erzb. St. Joseph-Gymnasium Rheinbach im Schuljahr 2025/2026

I. Personalien der Schülerin/des Schülers

i. Personalien der Schdierin/des Schdiers	
Name:	(alle) Vornamen (Rufnamen bitte unterstreichen):
Straße, Hausnummer:	PLZ, Wohnort mit Ortsteil:
Telefon:	
Bei Unfall zu verständigen:	Krankenversicherung:
20.01	
Geburtsdatum:	Geburtsort:
Staatsangehörigkeit:	Bekenntnis:
Schwimmer: (bitte ggf. ankreuzen)	Nicht-Schwimmer (bitte ggf. ankreuzen) □
ggfs. Beeinträchtigungen:	ggf. für den Schulbesuch relevante Erkrankungen:
ggis. Decintracticiguingen.	ggi. Tui den Schulbesden Felevante Erklankungen.
II. Eltern/Geschwister *nur auszufü	llen, wenn abweichend von den Angaben in I
(a) Mutter	(b) Vater
Name, Vorname:	Name, Vorname:
Geburtsname:	Geburtsname:
Straße, Hausnummer: *	Straße, Hausnummer: *
PLZ, Wohnort *	PLZ, Wohnort *
Beruf:	Beruf:
Bekenntnis:	Bekenntnis:
Herkunftsland und Staatsangehörigkeit	Herkunftsland und Staatsangehörigkeit
Sprache, die in der Familie gesprochen wird:	Sprache, die in der Familie gesprochen wird:
Telefon	Telefon
privat:	privat:
dienstlich:	dienstlich:
mobil:	mobil:
E-Mail:	E-Mail:
(c) Geschwister:	1
Anzahl der Geschwister:	davon am St. Joseph-Gymnasium:

□ Mutter

Bei getrennt lebenden oder geschiedenen Eltern (bitte ankreuzen):									
Eltern:	□ getrennt lebend	□ geschieden	Sorgerecht:	□ beide	□ Vater				

III. Bisheriger Schulbesuch						
zuvor besuchte Schulen (Name der von: Schule, Ort, Bundesland):		bis:				
1. Fremdsprache seit		seit				
2. Fremdsprache	ndsprache seit					
3. Fremdsprache	rache seit					
	1					
IV. Daten zum angestrebten Schulbe	esuch					
Aufnahme zum Schuljahr: 2023/24						
bei Aufnahme im laufenden Schuljahr: Aufnahmedatum:						
gewünschte Fremdsprachen:						
V. Anlagen						
in Kopie:						
Geburtsurkunde		□ liegt vor		wird nachgereicht		
Taufbescheinigung			□ liegt vor		wird nachgereicht	
Zeugnisse der letzten beiden Schuljahre			□ liegen vo	or 🗆	werden nachgereicht	
Abgangs-/Abschlusszeugnis der zuletzt besuchten Schule			□ liegt vor		wird nachgereicht	
Passbild der Schülerin/des Schülers			□ liegt vor		wird nachgereicht	
Nachweis des vollständigen Masernschutzimpfschutzes			□ liegt vor		wird nachgereicht	
,						
Ort	Datum					
Unterschrift der Schülerin/des Schülers						
Officialist del actidictiti/ des actidicts						

Unterschriften beider Erziehungsberechtigter