Rheinstraße 4
46395 Bocholt
Tel.: +49 (0) 28 71 / 2 41 62 67
sekretariat@gesamtschule.bocholt.de

Anmeldung zur Oberstufe an der Städtischen Gesamtschule Bocholt

Schuljahr 2024 / 2025

Personaldaten des Schülers / der Schülerin			
Nachname	Vorname	Geburtsdatum	Geburtsort
Straße Hausnummer	Postleitzahl	Wohnort	Geschlecht m/w/div
E-Mail-Adresse	Handynummer	Religiöses Bekenntnis	Fach KR / ER / Pl
1. Fremdsprache / Klasse von / bis	2. Fremdsprache / Klasse von / bis	3. Fremdsprache / Klasse von / bis	Staatsangehörigkeit

Nach der Grundschule besuchte Schulen (Schulform)			
Schule		von / bis	
Schule		von / bis	
Schule		von / bis	

Personaldaten der gesetzlichen Vertreterin		**Personendaten des gesetzlichen Vertreters**	
Nachname	Vorname	Nachname	Vorname
Straße*	Wohnort*	Straße*	Wohnort*
Art d. Erziehungs-berechtigung	Handynummer	Art d. Erziehungs-berechtigung	Handynummer
Telefon*	E-Mail-Adresse	Telefon*	E-Mail-Adresse
Notfallnummer	Staatsangehörigkeit	Notfallnummer	Staatsangehörigkeit
Geburtsland	ggf. Zuzugsjahr	Geburtsland	ggf. Zuzugsjahr
Familiensprache		Familiensprache	

Mir ist bekannt, dass die endgültige Aufnahme nur bei Vorlage des Qualifikationsvermerks mit dem Abschlusszeugnis der Fachoberschulreife möglich ist.

Bocholt, den …… ……

Unterschrift einer/s gesetzlichen Vertreters/in