

# Heinrich-von-Kleist-Schule

Städtisches Gymnasium für Jungen und Mädchen im Schulzentrum Bochum-Gerthe

Heinrichstraße 2 44805 Bochum Tel: 0234-89125-0 Fax: 0234-8912546  
Email: info@hvk-bochum.de Homepage: <http://www.hvk-bochum.de>



## Anmeldeschein

### 1. Schülerin / Schüler

Name: \_\_\_\_\_ Vorname: \_\_\_\_\_  
Geburtsdatum: \_\_\_\_\_ Geburtsort: \_\_\_\_\_  
Geburtsland: \_\_\_\_\_ Konfession: \_\_\_\_\_  
Staatsangehörigkeit: \_\_\_\_\_ ggf. 2. Staatsangh.: \_\_\_\_\_  
Anschrift: \_\_\_\_\_

### 2. Gesetzliche Vertreter

Name der Mutter: \_\_\_\_\_ Festnetz-Nr: \_\_\_\_\_ Handy-Nr: \_\_\_\_\_  
Name des Vaters: \_\_\_\_\_ Festnetz-Nr: \_\_\_\_\_ Handy-Nr: \_\_\_\_\_  
E-Mail-Adressen: \_\_\_\_\_  
Telefonnummer (n) für den Notfall: \_\_\_\_\_  
ggf. Name des Erziehungsberechtigten: \_\_\_\_\_  
Geburtsland der Mutter: \_\_\_\_\_ Geburtsland des Vaters: \_\_\_\_\_

### 3. Schulbesuch

Einschulungsjahr: \_\_\_\_\_ Grundschule: \_\_\_\_\_ von/bis: \_\_\_\_\_  
Zuletzt besuchte Schule: \_\_\_\_\_ von/bis: \_\_\_\_\_  
Fremdsprachen: \_\_\_\_\_ Verkehrssprache d. Familie: \_\_\_\_\_  
4. Geschwister, die schon diese Schule besuchen: \_\_\_\_\_ Vorname(n) und Klasse(n): \_\_\_\_\_  
5. Behinderungen: \_\_\_\_\_  
6. Die Aufnahme wird beantragt zum \_\_\_\_\_ in die Jahrgangsstufe: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Datum, Unterschrift Erziehungsberechtigter

### 8. Bearbeitungsvermerk der Schule

Zuweisung in die Klasse: \_\_\_\_\_

Überweisungszeugnis vorgelegt?      Ja                      Nein

\_\_\_\_\_  
Datum, Unterschrift Schulleitung