

Antrag
auf Aufnahme am Erzbischöflichen Irmgardis-Gymnasium
Klasse 5
für das Schuljahr 2026 / 2027

(I.) Personalien der Schülerin / des Schülers

Name (Kind):	Vorname (Kind) (bitte alle Vornamen, Rufnamen unterstreichen):
Straße/Hausnummer:	PLZ / Wohnort:
Telefon: privat: _____	E-Mail:
Handy:	
Bei Unfall zu verständigen:	Krankenversicherung:
Geburtsdatum:	Geburtsort:
Staatsangehörigkeit:	Bekenntnis:
Schwimmfähigkeit: <input type="checkbox"/> mein Kind kann schwimmen <input type="checkbox"/> mein Kind kann nicht schwimmen	
Ggfs. Behinderungen:	Ggfs. für den Schulbesuch relevante Erkrankungen:
<input type="checkbox"/> Mein Sohn/meine Tochter ist im Ausland geboren und selbst in die Bundesrepublik Deutschland zugewandert <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja wenn ja, in welchem Land? _____	

(II.) Eltern / Geschwister

(a) Mutter	(b) Vater
Name / Vorname:	Name / Vorname:
<input type="checkbox"/> Mitglied in der römisch-katholischen Kirche <input type="checkbox"/> Mitglied in der evangelischen Kirche oder <input type="checkbox"/> i.d Religionsgemeinschaft <input type="checkbox"/> nicht getauft <input type="checkbox"/> aus der Kirche ausgetreten	<input type="checkbox"/> Mitglied in der römisch-katholischen Kirche <input type="checkbox"/> Mitglied in der evangelischen Kirche oder <input type="checkbox"/> i.d Religionsgemeinschaft <input type="checkbox"/> nicht getauft <input type="checkbox"/> aus der Kirche ausgetreten
Beruf:	Beruf:
Straße / Hausnummer:	Straße / Hausnummer:
PLZ / Wohnort	PLZ / Wohnort
Mindestens ein Elternteil wurde im Ausland geboren und ist in der Bundesrepublik Deutschland zugewandert <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja wenn ja, in welchem Land? _____	
Die Verkehrssprache in unserer Familie ist nicht Deutsch <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja wenn ja, welche Sprache sprechen Sie in der Familie? _____	

(a) Mutter		(b) Vater	
Telefon privat: _____		Telefon privat: _____	
dienstliche: _____		dienstlich: _____	
Handy: _____		Handy: _____	
E-Mail: _____		E-Mail: _____	
(c) Geschwister			
Anzahl der Geschwister: _____		Davon an der Anmeldeschule: _____	

(III.) Bisheriger Schulbesuch

Grundschule	
Name der Schule, Ort, Bundesland	von: _____ bis: _____
Name der Klassenlehrerin / des Klassenlehrers in der Klasse 4:	_____

(IV.) Daten zum angestrebten Schulbesuch

Aufnahmedatum: _____	_____
Eine Freundin oder ein Freund, mit der/dem nach Möglichkeit eine Klassengemeinschaft gewünscht wird:	_____

(VI.) Anlagen:

Anlagen in Kopie		
Geburtsurkunde:	<input type="checkbox"/> liegt vor	<input type="checkbox"/> wird nachgereicht
Taufbescheinigung:	<input type="checkbox"/> liegt vor	<input type="checkbox"/> wird nachgereicht
<u>Beide</u> Zeugnisse des 3. Schuljahres und 1. Halbjahr Kl. 4:	<input type="checkbox"/> liegt vor	<input type="checkbox"/> wird nachgereicht
Grundschulempfehlung	<input type="checkbox"/> liegt vor	<input type="checkbox"/> wird nachgereicht
Ggfs. städtisches Schulanmeldeformular	<input type="checkbox"/> liegt vor	<input type="checkbox"/> wird nachgereicht
1 Foto der Schülerin / des Schülers (muss nicht vom Fotografen sein, kann gerne ein selbstgemachtes Foto sein. Das Foto soll bitte nicht älter als 6 Monate sein)	<input type="checkbox"/> liegt vor	<input type="checkbox"/> wird nachgereicht

_____, den _____

Unterschrift der Schülerin / des Schülers

Unterschrift der Eltern