



Familienname		Vorname des Kindes		<input type="checkbox"/> männlich	Konfession
				<input type="checkbox"/> weiblich	
Geburtsdatum		Geburtsort		Staatsangehörigkeit	
Einschulungsjahr	Grundschule		Klasse	Klassenlehrer/in	
Schulformempfehlung				Beratung erfolgte am:	
<input type="checkbox"/> Gymnasium <input type="checkbox"/> Gymnasium eingeschränkt <input type="checkbox"/> Realschule				(Inhalte siehe Protokoll)	
Erziehungsberechtigte					
<input type="checkbox"/> gemeinsames Sorgerecht			<input type="checkbox"/> Mutter <input type="checkbox"/> Vater		
Name, Vorname der Mutter			Name, Vorname des Vaters		
Beruf der Mutter (freiwillig)			Beruf des Vaters (freiwillig)		
Straße, Nr.			ggf. andere Adresse des Vaters		
PLZ, Ort			ggf. PLZ, Ort		
☎ privat:			☎ privat:		
☎ beruflich:			☎ beruflich:		
■ mobil:			■ mobil:		
✉ E-Mail:			✉ E-Mail:		
Angaben zum Migrationshintergrund (falls vorhanden)					
Geburtsland des Kindes		Geburtsland der Mutter		Geburtsland des Vaters	
Verkehrssprache in der Familie					
1.		2.			
Weitere Angaben					
Mit welchen Freundinnen/Freunden soll Ihr Kind zusammen bleiben (Namen)?					
Besondere Gründe für die Aufnahme am Zeppelin-Gymnasium					
<input type="checkbox"/> Härtefall /Begründung auf der Rückseite)			<input type="checkbox"/> Geschwisterkind		
Falls wir Ihr Kind nicht aufnehmen können, soll es zu folgender Schule					
Zweitwunsch:			Drittwunsch:		
Lüdenscheid, den		Unterschrift eines Erziehungsberechtigten			