

## Aufnahmeantrag an das Kolleg St. Thomas der Dominikaner in Vechta

Wir melden unsere Tochter/unseren Sohn als Schülerin/Schüler für die Klasse \_\_\_\_\_ zum Schuljahr 2021/2022 an.

### Allgemeine Informationen

|               |       |                      |       |
|---------------|-------|----------------------|-------|
| Name:         | _____ | Vorname:             | _____ |
| Geburtsdatum: | _____ | Geburtsort:          | _____ |
| Konfession:   | _____ | Staatsangehörigkeit: | _____ |
| Straße:       | _____ | PLZ, Wohnort:        | _____ |
| Ortsteil:     | _____ | Telefonnummer:       | _____ |
| Krankenkasse: | _____ |                      |       |

### Informationen zur Kirchenzugehörigkeit

Kirchliches Engagement

|             |       |     |       |
|-------------|-------|-----|-------|
| getauft am: | _____ | in: | _____ |
| gefirmt am: | _____ | in: | _____ |

### Informationen zur schulischen Laufbahn

|                          |       |                       |       |
|--------------------------|-------|-----------------------|-------|
| Beginn der Schulpflicht: | _____ | Jahr der Einschulung: | _____ |
| Grundschule/Schule:      | _____ | Anschrift der Schule: | _____ |

Zweite Fremdsprache (Klasse 6)

Latein  
 Französisch



**Informationen zur Familie**

|                |       |                           |       |
|----------------|-------|---------------------------|-------|
| Name (Mutter): | _____ | Vorname (Mutter):         | _____ |
| Beruf:         | _____ | Telefonnummer (dienstl.): | _____ |
| eMail:         | _____ | Telefonnummer (mobil):    | _____ |
| Straße:        | _____ | PLZ, Wohnort:             | _____ |

**Kirchliches Engagement**

|               |       |                           |       |
|---------------|-------|---------------------------|-------|
| Name (Vater): | _____ | Vorname (Vater):          | _____ |
| Beruf:        | _____ | Telefonnummer (dienstl.): | _____ |
| eMail:        | _____ | Telefonnummer (mobil):    | _____ |
| Straße:       | _____ | PLZ, Wohnort:             | _____ |

**Kirchliches Engagement**

Zahl der Geschwister: \_\_\_\_\_ jüngere  
\_\_\_\_\_ ältere

Geschwisterkinder am Kolleg St. Thomas:

Name, Klasse:

Sorgeberechtigung:  Vater  
 Mutter

Telefonnummer für Notfälle (Krankheitsfall): \_\_\_\_\_

**Folgende Unterlagen werden benötigt:**

- ✓ Geburtsurkunde und Taufschein
- ✓ Zeugnisse der letzten drei Schuljahre
- ✓ Passbild
- ✓ Nachweis über zwei Masernimpfungen durch ärztliche Bescheinigung oder eine ärztliche Bescheinigung über Immunität oder dauerhaft medizinische Kontraindikation
- ✓ Bescheinigung zur Sorgeberechtigung (bei Alleinerziehenden)



## Erklärung zur Sorgerechtigung

Name: \_\_\_\_\_ Vorname: \_\_\_\_\_

### Kontaktdaten

Name (Mutter): \_\_\_\_\_ Vorname (Mutter): \_\_\_\_\_

Telefonnummer \_\_\_\_\_ Telefonnummer (dienstl.): \_\_\_\_\_

Straße: \_\_\_\_\_ PLZ, Wohnort: \_\_\_\_\_

Sorgeberechtigt  Ja  Nein

Name (Vater): \_\_\_\_\_ Vorname (Vater): \_\_\_\_\_

Telefonnummer \_\_\_\_\_ Telefonnummer (dienstl.): \_\_\_\_\_

Straße: \_\_\_\_\_ PLZ, Wohnort: \_\_\_\_\_

Sorgeberechtigt  Ja  Nein

Die Schülerin/der Schüler lebt bei  
 der Mutter  
 dem Vater  
 .....



\_\_\_\_\_  
Datum, Unterschrift (Mutter)



\_\_\_\_\_  
Datum, Unterschrift (Vater)

### Vollmachtserklärung zum Sorgerecht

(nur bei getrennt lebenden oder geschiedenen Eltern, die das gemeinsam Sorgerecht ausüben)

Hiermit bevollmächtige ich Frau/Herrn

\_\_\_\_\_  
(Name des Elternteils, bei dem die Schülerin/der Schüler lebt)

die Interessen meiner Tochter/meines Sohnes

\_\_\_\_\_  
(Name der Schülerin/des Schülers)

in allen schulischen Angelegenheiten gegenüber der zu besuchenden Schule und dem regionalen Landesamt für Schule und Bildung zu vertreten.

Die Vollmacht gilt bis zu ihrem schriftlichen Widerruf.



\_\_\_\_\_  
Datum, Ort



\_\_\_\_\_  
Unterschrift des sorgeberechtigten Elternteils, bei dem die Schülerin/der Schüler **nicht** lebt

