

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

---

Wir melden unsere Tochter/unseren Sohn als Schülerin/Schüler für die Klasse \_\_\_\_\_ zum Schuljahr 2023/2024 an.

Name: \_\_\_\_\_ Vorname: \_\_\_\_\_  
Geburtsdatum: \_\_\_\_\_ Geburtsort: \_\_\_\_\_  
Konfession: \_\_\_\_\_ Staatsangeh.: \_\_\_\_\_  
Straße: \_\_\_\_\_ PLZ, Ort: \_\_\_\_\_  
Ortsteil \_\_\_\_\_ Telefon: \_\_\_\_\_  
getauft am: \_\_\_\_\_ in: \_\_\_\_\_  
Beginn der Schulpflicht: \_\_\_\_\_ Jahr der Einschulung: \_\_\_\_\_  
Grundschule/Schule: \_\_\_\_\_ Straße, Ort: \_\_\_\_\_  
Sprachenwahl (Klasse 6):  Latein  Französisch

**Erziehungsberechtigte:**

Name d. Mutter: \_\_\_\_\_ Vorname: \_\_\_\_\_  
Beruf: \_\_\_\_\_ Telefon dienstl.: \_\_\_\_\_  
Telefon mobil: \_\_\_\_\_ E-Mail-Adresse: \_\_\_\_\_  
Kirchliches Engagement: \_\_\_\_\_  
Wohnort (falls abweichend von oben) \_\_\_\_\_  
Name d. Vaters: \_\_\_\_\_ Vorname: \_\_\_\_\_  
Beruf: \_\_\_\_\_ Telefon dienstl.: \_\_\_\_\_  
Telefon mobil: \_\_\_\_\_ E-Mail-Adresse: \_\_\_\_\_  
Kirchliches Engagement: \_\_\_\_\_  
Wohnort (falls abweichend von oben) \_\_\_\_\_  
Zahl der Geschwister: \_\_\_\_\_ ältere \_\_\_\_\_ jüngere  
Geschwisterkind am Kolleg:  nein  ja Name, Klasse: \_\_\_\_\_

**Sorgeberechtigung bei Getrenntlebenden:**  Mutter  Vater  Beide **(bitte Rückseite ausfüllen)**

**Telefonnummer für Krankheits- bzw. Notfälle:** \_\_\_\_\_

Wir bemühen uns, bei der Zusammensetzung der Klassen dem Wunsch, mit bestimmten Freundinnen oder Freunden in eine Klasse zu kommen, zu entsprechen. Gleichzeitig weisen wir aber darauf hin, dass bei der Klassenzusammensetzung auch schulorganisatorische Gesichtspunkte berücksichtigt werden müssen.

**Wunsch:**

---

**Folgende Unterlagen werden benötigt:**

- ✓ **Geburts- und Taufschein**
- ✓ **Zeugnisse der letzten drei Schuljahre**
- ✓ **Nachweis über 2 Masernimpfungen durch ärztliche Bescheinigung oder eine ärztliche Bescheinigung über Immunität oder dauerhaft medizinische Kontraindikation**
- ✓ **Passbild**

## Erklärung zur Sorgeberechtigung

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)