



Antrag auf Aufnahme in Klasse _____

**Ab Kl. 7
Wahlpflichtfach**

1. _____
2. _____

Schülerin/Schüler

Name, Vorname

- männlich
 weiblich
 divers

Geburtsdatum

Geburtsort

Straße, Ort

Geschwister an unserer Schule:

ja, in Kl. _____

Konfession

ev. kath. _____

Staatsangehörigkeit

Bisheriger Schulbesuch

Schule	Ort	von – bis	Klasse

Einschulungsjahr	Einschulungsart	Wiederholung einer Klasse?
	<input type="checkbox"/> normal <input type="checkbox"/> vorzeitig <input type="checkbox"/> zurückgestellt	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja, Kl. _____

Schulformempfehlung der Grundschule	Hauptschule / Gesamtschule / Sekundarschule	Realschule / Gesamtschule / Sekundarschule	Gymnasium / Gesamtschule / Sekundarschule
	<input type="checkbox"/> mit Einschränkung RS	<input type="checkbox"/> mit Einschränkung Gym.	

Gesundheitliche Beeinträchtigung ?*

nein ja / Welcher Art?

Besteht / Bestand ein Bedarf für besondere Förderung?

nein ja / Welcher Art?

Gibt es noch Besonderheiten, die die Schule wissen sollte?

Migrationshintergrund vorhanden? (d.h. der Schüler bzw. mindestens ein Elternteil sind nicht in Deutschland geboren): ja (bitte unten ausfüllen) nein

Geburtsland Schüler	Zuzug im Jahr	Alltagssprache in der Familie
Geburtsland Vater	Geburtsland Mutter	

Eltern / Erziehungsberechtigte

Mutter Name, Vorname	Vater Name, Vorname
Anschrift (nur falls abweichend vom Kind)	Anschrift (nur falls abweichend vom Kind)
Telefon Festnetz	Telefon Festnetz
Notfall-Rufnummern / Handy	Notfall-Rufnummern / Handy
E-Mail-Adresse	E-Mail-Adresse
Tel. dienstlich / Beruf	Tel. dienstlich / Beruf

Erziehungsberechtigung	<input type="checkbox"/> beide <input type="checkbox"/> Mutter <input type="checkbox"/> Vater <input type="checkbox"/> Sonstige.....
-------------------------------	--

Klassenliste
Sicherlich möchten Sie gerne auch innerhalb der Klasse Kontakt zu den anderen Erziehungsberechtigten aufnehmen. Dazu ist Ihre Zustimmung erforderlich.
Die Schule darf folgende Informationen in eine Klassenliste der Klasse meines / unseres Kindes eintragen und diese Liste dann an alle Eltern der Klasse verteilen.

Name des Kindes Ja / Nein
Ihre Adresse Ja / Nein **Bitte ankreuzen.**
Ihre Telefonnummer Ja / Nein

Datum	Unterschrift der/des Erziehungsberechtigten
-------	---

*) Um ihre Aufgaben erfüllen zu können, ist eine Schule darauf angewiesen, über Personaldaten eines Schülers, auch über dessen Gesundheit informiert zu werden. Eltern sind daher gem. § 3 VO-DV I vom 14.06.2007 verpflichtet, der Schule dementsprechende Auskünfte über ihr Kind zu geben.

Folgende Unterlagen wurden vorgelegt:

- | | |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> Halbjahreszeugnis / Zeugnis | <input type="checkbox"/> Datenschutzerklärung |
| <input type="checkbox"/> Stammbuch / Geburtsurkunde | <input type="checkbox"/> Einverständnis TEAMS |
| <input type="checkbox"/> Impfausweis (Nachweis Masernimpfschutz) | <input type="checkbox"/> Einverständnis Elternnachricht.de |
| <input type="checkbox"/> Sorgerechtsregelung (bei allein Sorgeberechtigten) | |
| <input type="checkbox"/> _____ | |