



Antrag auf Aufnahme in Klasse _____

**Ab Kl. 7
Wahlpflichtfach**

1. _____
2. _____

Schülerin/Schüler

Name, Vorname

- männlich
 weiblich

Geburtsdatum

Geburtsort

Straße, Ort

Geschwister an unserer Schule:

ja, in Kl. _____

Konfession

ev. kath. _____

Staatsangehörigkeit

Bisheriger Schulbesuch

Schule

Ort

von – bis

Klasse

Einschulungsjahr

Einschulungsart

normal vorzeitig zurückgestellt

Wiederholung einer Klasse?

nein ja, Kl. _____

Schulformempfehlung
der Grundschule

Hauptschule / Gesamtschule /
Sekundarschule
 mit Einschränkung RS

Realschule / Gesamtschule /
Sekundarschule
 mit Einschränkung Gym.

Gymnasium /
Gesamtschule /
Sekundarschule

Gesundheitliche
Beeinträchtigung ?*

nein ja / Welcher Art?

Besteht / Bestand ein
Bedarf für besondere
Förderung?

nein ja / Welcher Art?

Gibt es noch Beson-
derheiten, die die
Schule wissen sollte?

Migrationshintergrund vorhanden? (d.h. der Schüler bzw. mindestens ein Elternteil sind nicht in Deutschland geboren): <input type="checkbox"/> ja (bitte unten ausfüllen) <input type="checkbox"/> 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 <input type="checkbox"/> Ja / <input type="checkbox"/> Nein Ihre Adresse <input type="checkbox"/> Ja / <input type="checkbox"/> Nein Bitte ankreuzen. Ihre Telefonnummer <input type="checkbox"/> Ja / <input type="checkbox"/> 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"/> _____ | |