|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Name: | | | | | Die Aufnahme wird beantragt zum: 01.08.20\_\_ | | |
| Vorname: | | | | | In die Jahrgangsstufe: **11**  **12** | | |
| Geburtsdatum: | | | | | Von Schule: | | |
| Geburtsort: | | | | | Schulform: | | ggf. Schulzweig: |
| Geschlecht:  männlich  weiblich | Schullaufbahnempfehlung:  Gymnasium  Realschule  Hauptschule | | | | | | |
| Konfession: ev. kath.  islam. ohne | | | | | Staatsangehörigkeit: deutsch | | |
| Straße: | | | | | Familiensprache: | | |
| PLZ/Ort: | | Ortsteil: | | | | E-Mail: | |
| Telefonnummer: | | | | Telefonnummer für Notfälle: | | | |
| Krankenkasse: | | | | pflicht- freiwillig- familien- privat versichert | | | |
| Name/Vorname der Mutter: | | | | Name/Vorname des Vaters: | | | | |
| Sorgeberechtigt:  ja  nein: | | | | Sorgeberechtigt:  ja  nein: | | | | |
| Anschrift (falls abweichend von o. g)  , | | | | Anschrift (falls abweichend von o. g.)  **,** | | | | |
| ggf. Geschwister, die schon diese Schule besuchen, Vornamen und Klassen: | | | | | | | | |
| Es ist für Lehrer und Schüler wichtig, dass körperliche Behinderungen und Schwächen, die nicht unmittelbar sichtbar sind, sogleich bei der Anmeldung mitgeteilt werden, z.B. Behinderung der Sehfähigkeit, des Gehörs, Verletzung der Gliedmaßen, Diabetes, Epilepsie etc. | | | | | | | | |
| Einschulungsjahr Grundschule: | | | | | | | | |
| Bisher besuchte Schulen:  von/bis: | | | | | | | | |
| Bisher besuchte Schulen:  von/bis: | | | | | | | | |
| **1. Fremdsprache**: Englisch Französisch  Latein Spanisch  **2. Fremdsprache**: Französisch ab Klasse   Latein ab Klasse  Spanisch ab Klasse  **3. Fremdsprache**: Französisch ab Klasse        Latein ab Klasse  Spanisch ab Klasse | | | | | | | | |
| **Einführungsphase wiederholt:** ja  nein | | | | | | | | |
| Ich bin damit einverstanden, dass meine Anschrift u. Telefonnummer an gewählte Elternvertreter und für die Klassenelternschaft/Telefonkette weitergegeben werden.    \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Datum, Unterschrift der Eltern | | | Bearbeitungsvermerk der Schule:  Vorgelegte Unterlagen:  Geburtsurkunde/Stammbuch/Personalausweis  Erklärung zur Sorgeberechtigung  Abgangs-/Abschlusszeugnis  Erw. Sek. Abschluss I ja nein  Zeugnis von Jg. 10  Leistungsberechtigt nach dem Sozialgesetzbuch/Asylbewerberleistungsgesetz  3 schulpflichtige Kinder | | | | | |

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Unterschrift Schulleitung