



Aufnahme – Antrag

Ich beantrage die Aufnahme meiner Tochter /meines Sohnes

Familienname der Schülerin/des Schülers .....

Vornamen (Rufnamen unterstreichen!) .....

geb. am ..... Ort ..... Land .....

Staatsangehörigkeit ..... Bekenntnis ..... Religionsunterricht: rk  ev  eth

Eintritt in die Klasse ..... Eintrittsdatum .....

**Fremdsprachenfolge:**

( ) Englisch/Latein Französisch

( ) Latein/Englisch/Französisch

( ) spätbeginnende Fremdsprache Spanisch ab der 10. Klasse

**Erziehungsberechtigte**

Eltern

Alleinerziehend

Familienname/Vorname des Vaters ..... Tel. dienstl. ....

Familienname/Vorname der Mutter ..... Tel. dienstl. ....

Straße .....

PLZ ..... Ort ..... Telefon priv. ....

**Bitte e-mail Adresse in Druckschrift eintragen !** .....

**Bitte Notrufnummer angeben (während der Unterrichtszeit):**

Mutter: ..... Vater: .....

**Wichtige Angaben:**

längere Erkrankung, (**Asthma/Zuckerkrankheit**)  allergische Erkrankungen  Schwerhörigkeit  
 fachärztlich festgestellte Legasthenie oder Lese- Rechtschreibschwäche (**Gutachten vom Arzt und von der Schulpsychologin – Frau Hassmann ist beizulegen.**)

**Freiwillige Angaben:**

Anzahl der Geschwister ..... Alter ..... beide Eltern berufstätig ja / nein

Beruf d. Vaters ..... Beruf d. Mutter .....

**Bisher besuchte Schulen:**

..... Name der Schule ..... Klasse

..... Name der Schule ..... Klasse

Welche Klasse wiederholt:

**Antrag auf Kostenfreiheit des Schulweges:** ja  nein

Die endgültige Aufnahme erfolgt vorbehaltlich der Klassenstärken, nach Überprüfung der gesamten Schullaufbahn, nach Vorlage des letzten Jahreszeugnisses und der Abmeldung der vorher besuchten Schule.

.....  
Datum, Unterschrift eines Erziehungsberechtigten