

Antrag auf Schulaufnahme im Schuljahr _____

Aufnahme in Klasse _____ ab _____

Familienname: _____ ☐ m ☐ d

Vorname/n: _____ ☐ w

Geburtstag: _____ Geburtsort: _____

Geburtsland: _____ Muttersprache: _____

Staatsangehörigkeit: ☐ deutsch andere: _____

Zweite Staatsang.: _____ seit wann in Deutschland: _____

Konfession: _____

Teilnahme am Religionsunterricht: ☐ evang. ☐ kath. ☐ Keine Teilnahme/Ethik

Straße: _____

PLZ/Wohnort: _____ Ortsteil: _____

Telefon: _____

Erziehungsberechtigt: ☐ Eltern ☐ Vater ☐ Mutter ☐ _____

Vater: _____

Adresse: ☐ wie Schüler/in ☐ andere: _____

Handy: _____ E-Mail: _____

Mutter: _____

Adresse: ☐ wie Schüler/in ☐ andere: _____

Handy: _____ E-Mail: _____

Bisherige Laufbahn: ☐ Kindergarten ☐ Schule seit/Klasse: _____

☐ Regeleinschulung ☐ vorzeitige Einschulung ☐ Zurückstellung _____

Nur bei Aufnahme in Klasse 5 auszufüllen:

Bildungsempfehlung

☐ G ☐ M ☐ E

Krankenkasse: _____

Gesundheitliche Besonderheiten: _____

Masern-Impfschutzvorhanden: ☐ Ja ☐ Nein

geprüft – durch die Schule – am/von: _____

Der Anspruch auf ein Sonderpädagogisches Bildungsangebot besteht/bestand bzw. eine entsprechende Überprüfung wurde beantragt: ☐ Ja ☐ Nein

Sonstige Anmerkungen:

Benötigt Schülermonatsfahrkarte: ☐ Ja ☐ Nein

Ich versichere die Vollständigkeit und Richtigkeit der oben genannten Angaben:

Datum: _____

Unterschrift Erziehungsberechtigte: _____