

Aufnahmeantrag in Klasse _____	Schuljahr _____
Familienname Kind	Haustelefon-Nr. (falls vorhanden):
Vorname Kind	1.Staatsangehörigkeit: 2.Staatsangehörigkeit:
Straße:	Geburtsdatum:
PLZ/Wohnort:	Geburtsort/Geburtsland
Konfession: <input type="checkbox"/> ev <input type="checkbox"/> rk <input type="checkbox"/> islam <input type="checkbox"/> keine <input type="checkbox"/> _____ Teilnahme an folgendem Unterricht ist gewünscht: <input type="checkbox"/> ev <input type="checkbox"/> rk <input type="checkbox"/> eth	
Jahr der Einschulung in der Grundschule:	Obiger Schüler hat folgende Klasse wiederholt: Klasse:
Name und Anschrift der zuletzt besuchten Schule:	
Sorgerecht: <input type="checkbox"/> Eltern gemeinsam <input type="checkbox"/> Mutter alleine <input type="checkbox"/> Vater alleine <input type="checkbox"/> Pflegeeltern Das alleinige Sorgerecht muss nachgewiesen werden!	
Sorgeberechtigte/r 1	Sorgeberechtigte/r 2
Familienname:	Familienname:
Vorname:	Vorname:
Handynummer:	Handynummer:
e-mail des/r Sorgeberechtigten:	e-mail des/r Sorgeberechtigten:
Straße u. Hausnummer gleiche Anschrift wie die Schülerin/ der Schüler	Straße u. Hausnummer:
PLZ/Wohnort: gleiche Anschrift wie die Schülerin/ der Schüler	PLZ/Wohnort:
Überwiegend gesprochene Familiensprache, wenn nicht Deutsch: _____ Zuzugsjahr, in dem die/der nicht in Deutschland geborene Schüler/in zugezogen ist _____	
Wurde bei dem oben angemeldeten Kind Förderbedarf festgestellt (mit Überprüfung): <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> Lernen <input type="checkbox"/> ganzheitliche Entwicklung <input type="checkbox"/> _____ Das entsprechende Gutachten zur Feststellung des sonderpädagogischen Förderbedarfs ist bei Anmeldung vorzulegen.	
Bei unserem Kind wurde festgestellt: <input type="checkbox"/> LRS <input type="checkbox"/> ADHS <input type="checkbox"/> _____ Masernimmunität wurde nachgewiesen <input type="checkbox"/> Ja durch Vorlage des Impfausweises bei Anmeldung im Schulbüro <input type="checkbox"/> Nein	
Der/n Antrag auf Lernmittelfreiheit <input type="checkbox"/> wurde mir heute ausgehändigt <input type="checkbox"/> habe ich bereits erhalten	
Datum: _____ Unterschrift Erziehungsberechtigte/r: _____	