

Aufnahmeantrag

Schülerin Name: _____ Vorname/n: _____

geb. am _____ in _____ Konfession: _____

Staatsangehörigkeit: _____ Geschwister: _____

Adresse Straße, Hausnummer: _____

PLZ, Wohnort (ggfs. Ortsteil): _____

Eltern Mutter: _____ ☐ sorgeberechtigt Konfession: _____

Vater: _____ ☐ sorgeberechtigt Konfession: _____

Ggfs. abweichende Adresse eines Elternteils: _____

Telefonnummern/E-Mail-Adressen

Festnetz: _____

Mobiltelefon Mutter: _____ Mobiltelefon Vater: _____

E-Mail-Adresse Mutter: _____ E-Mail-Adresse Vater: _____

Beruf Mutter: _____ Beruf Vater: _____

Bisher besuchte Schulen: _____ von _____ bis _____

_____ von _____ bis _____

Fremdsprachen:

1. _____ von Klasse _____ bis Klasse _____

2. _____ von Klasse _____ bis Klasse _____

3. _____ von Klasse _____ bis Klasse _____

Beeinträchtigungen: Es ist für Lehrkräfte und Schülerinnen wichtig, dass körperliche Beeinträchtigungen und Schwächen, die nicht unmittelbar sichtbar sind, sogleich bei der Anmeldung mitgeteilt werden, z.B. Beeinträchtigungen der Sehfähigkeit, des Gehörs, Verletzung der Gliedmaßen. Bitte hier ggf. mitteilen:

Die Aufnahme wird beantragt zum _____ in Klasse _____

(Ort, Datum)

(Unterschrift der Erziehungsberechtigten)