

Anmeldeantrag für das Aufnahmeverfahren

Anmeldung zum Schuljahr:

 2017/18

 2018/19

 2019/20

 Einstieg zu Beginn des Schuljahres

 Einstieg zum nächsten Halbjahr

 Einstieg im laufenden Schuljahr

 Wechsel sofort

 ärztlich festgestellter Förderbedarf

Name des Schülers / der Schülerin:

Nachname

Vorname

Geb.-Datum: _____

 Junge

 Mädchen

Straße/Nr.: _____

PLZ: _____ Ort: _____

Geburtsland: _____ Nationalität: _____ Religion: _____

Er / Sie besucht zurzeit die ____ Klassenstufe in der _____ Schule.

Er / Sie besucht zurzeit den Kindergarten _____.

Kontaktdaten der Eltern:

Sorgeberechtigt: Beide Mutter allein Vater allein Sonstige

Mutter:

Vater:

Name: _____

Name: _____

Telefon: _____

Telefon: _____

E-Mail: _____

E-Mail: _____

Beruf: _____

Beruf: _____

Wir haben bereits an einem Informationsabend oder Tag der offenen Tür teilgenommen.

Ort und Datum: _____ Unterschrift: _____