

## Anmeldeantrag für das Aufnahmeverfahren

### Anmeldung zum Schuljahr:

 2019/20

 2020/21

 2021/22

 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: \_\_\_\_\_