



Anmeldeantrag für das Aufnahmeverfahren

Anmeldung zum Schuljahr:

2016/17 2017/18 2018/19

- | | |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> Einstieg zu Beginn des Schuljahres | <input type="checkbox"/> Einstieg zum nächsten Halbjahr |
| <input type="checkbox"/> Einstieg im laufenden Schuljahr | <input type="checkbox"/> Wechsel sofort |
| | <input type="checkbox"/> 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:

Name: _____

Telefon: _____

E-Mail: _____

Beruf: _____

Vater:

Name: _____

Telefon: _____

E-Mail: _____

Beruf: _____

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

Ort und Datum: _____ Unterschrift: _____