



Antrag auf Schulaufnahme im Schuljahr _____

Aufnahme in Klasse _____ ab _____

Familienname: _____ m d

Vorname/n: _____ w

Geburtstag: _____ Geburtsort: _____

Geburtsland: _____ Muttersprache: _____

Staatsangehörigkeit: deutsch andere: _____

Zweite Staatsang.: _____ seit wann in Deutschland: _____

Konfession: _____

Teilnahme am Religionsunterricht: evang. kath. Keine Teilnahme/Ethik

Straße: _____

PLZ/Wohnort: _____ Ortsteil: _____

Festnetztelefon: _____

Erziehungsberechtigt: Eltern Vater Mutter _____

(Bitte geeignete Nachweise wie Gerichtsurteil oder Negativbescheinigung vorlegen)

Vater: _____

Adresse: wie Schüler/in andere: _____

Handy: _____ E-Mail: _____

Mutter: _____

Adresse: wie Schüler/in andere: _____

Handy: _____ E-Mail: _____

Bisherige Laufbahn: Kindergarten Schule seit/Klasse: _____

Regeleinschulung vorzeitige Einschulung Zurückstellung _____

Nur bei Aufnahme in Klasse 5 auszufüllen:

Bildungsempfehlung

G M E

Krankenkasse: _____

Gesundheitliche Besonderheiten: _____

Masern-Impfschutz vorhanden: Ja Nein

geprüft – durch die Schule – am/von: _____

Der Anspruch auf ein Sonderpädagogisches Bildungsangebot besteht/bestand bzw. eine entsprechende Überprüfung wurde beantragt: Ja Nein

Sonstige Anmerkungen:

Ich versichere die Vollständigkeit und Richtigkeit der oben genannten Angaben:

Datum: _____

Unterschrift Erziehungsberechtigte: _____