

Aufnahmeantrag für Seiteneinsteiger

1. Schulhalbjahr: _____ (Anmeldeschluss: 30. April) für Klasse: _____
2. Schulhalbjahr: _____ (Anmeldeschluss: 15. Dezember) für Klasse: _____

Schüler/in

Name: _____ weiblich männlich divers

Vorname: _____ Geburtsdatum: _____

Straße/Nr.: _____ Geburtsort: _____

PLZ/Ort: _____ Staatsangehörigkeit: _____

Telefon: _____ Religion: _____

Einschulungsjahr: _____ letzte Klasse: _____

Letzte Schule mit Adresse: _____

Besteht **sonderpädagogischer** Unterstützungsbedarf? nein ja, im Bereich: _____
(Bitte ggf. Gutachten anfügen.)

Erziehungsberechtigte: Sorgeberechtigt beide Mutter Vater
(ggf. Nachweis einreichen)

Mutter

Name: _____

Vorname: _____

Straße/Nr.: _____

PLZ/Ort: _____

Telefon: _____

Handy: _____

E-Mail: _____

Vater

Name: _____

Vorname: _____

Straße/Nr.: _____

PLZ/Ort: _____

Telefon: _____

Handy: _____

E-Mail: _____

Datum: _____
(Unterschrift der/des Erziehungsberechtigten)

Bitte dem Antrag eine Kopie des letzten Zeugnisses beilegen!
Eine Rückmeldung zu diesem Antrag erhalten Sie über Ihre E-Mail-Adresse!



