



## Aufnahmeantrag 2020

Schüler:			
Name:		Vorname:	
Geburtsort:		Geburtstag:	
Geburtsland:		1. Staatsangehörigkeit:	
Muttersprache:*		2. Staatsangehörigkeit:	
Geschlecht:	<input type="checkbox"/> weiblich <input type="checkbox"/> männlich		
Religionszugehörigkeit:		Teilnahme am Religionsunterricht:	<input type="checkbox"/> evangelisch <input type="checkbox"/> katholisch <input type="checkbox"/> Ethik (ab Kl. 7) <input type="checkbox"/> keine Teilnahme
Besonderheiten: z.B. Krankheiten, Allergien, ...			
Bisherige Schule:		Klasse:	
Bereits wiederholte Klassenstufen:			

\* die üblich in der Familie verwendete Sprache

Mein Kind hat die Bildungsempfehlung am _____ (Datum) für folgende Schule erhalten:
<input type="checkbox"/> Haupt- bzw. Werkrealschule <input type="checkbox"/> Gemeinschaftsschule <input type="checkbox"/> Realschule <input type="checkbox"/> Gymnasium

Erziehungsberechtigte:				
Name:		Vorname:		Mutter
Straße:		PLZ / Ort:		
Telefon:		Notfall-Telefon:		
Handy:		E-Mail:		
Name:		Vorname:		Vater
Straße:		PLZ / Ort:		
Telefon:		Notfall-Telefon:		
Handy:		E-Mail:		
<b>Sorgerecht:</b> <input type="checkbox"/> Gemeinsames Sorgerecht <input type="checkbox"/> Alleiniges Sorgerecht (Nachweis)				
<b>Kind lebt</b> <input type="checkbox"/> im gemeinsamen elterlichen Haushalt <input type="checkbox"/> bei der Mutter <input type="checkbox"/> beim Vater				

- Bitte wenden -

Bitte nicht ausfüllen bei Anmeldung für die 5. Klasse:	
Wahlfach: (ab Klasse 6)	<input type="checkbox"/> Französisch
Wahlpflichtfach: (ab Klasse 7)	<input type="checkbox"/> Französisch <input type="checkbox"/> AES <input type="checkbox"/> Technik
Wahlfach: (ab Klasse 8)	<input type="checkbox"/> Informatik

**Wichtiger Hinweis:**  
**Musikkooperation in den Klassen 5 und 6**  
 Ich habe zur Kenntnis genommen, dass eine Anmeldung für die Musikschulkooperation in den Klassen 5 und 6 separat nach Schulbeginn erfolgt. Die Informationsbroschüre habe ich hierzu erhalten.

Gerne würde ich mich aktiv in der Schule einbringen, zum Beispiel:  Förderverein  
 Berufsorientierung    Organisation bzw.    Bewirtung von Schulveranstaltungen  
 Schulhausgestaltung oder    \_\_\_\_\_

Bitte beachten Sie die gesondert ausgehändigte Einwilligungserklärung in die Verarbeitung bzw. Veröffentlichung von personenbezogenen Daten, Fotos und Videos- und Tonaufnahmen von Schülerinnen und Schülern.

\_\_\_\_\_  
 Datum / Unterschrift Erziehungsberechtigte/r

\_\_\_\_\_  
 Datum / Unterschrift Schulleitung

**Unser Kind möchte nach Möglichkeit mit folgenden Kindern zusammen in eine Klasse:**

Vorname	Zuname	Grundschule

**Bitte beschränken Sie sich auf zwei Namen!**

*Wird von der Schule ausgefüllt:*

Aufnahme-Datum		Zugewiesen in Kl:	
Unterlagen erhalten:	<input type="checkbox"/> Schulvereinbarung <input type="checkbox"/> Datenschutzerklärungen <input type="checkbox"/> Anmeldung Musikschulkooperation		