

Aufnahmeantrag für die Mittel-/Oberschule bzw. das Gymnasium

Angaben zum Schüler:

Name: _____ Schulname: _____
Vorname: _____ Schulort: _____
Geburtsdatum: _____ Klassenstufe: _____
Geburtsort: _____ Geschlecht: weiblich männlich
Religionszugehörigkeit:* _____ Staatsangehörigkeit:* _____
Zu beachtende Besonderheiten:* _____

Unser Kind wird an der derzeitigen Schule integrativ unterrichtet:* ja nein

Angaben zu den Personensorgeberechtigten

Es besteht alleiniges Sorgerecht.

1. Name: _____	2. Name: _____
Vorname: _____	Vorname: _____
Straße, Nr.: _____	Straße, Nr.: _____
PLZ, Ort: _____	PLZ, Ort: _____
Telefon: _____	Telefon: _____
E-Mail:* _____	E-Mail:* _____
<input type="checkbox"/> Hauptwohnsitz des Schülers	<input type="checkbox"/> Hauptwohnsitz des Schülers

Unserem Kind wurde eine Bildungsempfehlung für

- die Mittel-/Oberschule
 das Gymnasium

erteilt. (Angabe entfällt bei Schülern der Klassen 5 bis 10 der Mittel-/Oberschule).

Bei Anmeldung am Gymnasium mit Bildungsempfehlung für die Mittelschule bzw. bei Anmeldung für die vertiefte Ausbildung am Gymnasium ist auch die Anlage zum Aufnahmeantrag auszufüllen.

Wir wünschen mit Beginn des Schuljahres _____ die Aufnahme in die Klassenstufe _____ an einer der folgenden Schulen:

1. Wunsch: _____
Schulname _____ Schulort _____
 Diese Schule besucht bereits ein Geschwisterkind, derzeit in Klassenstufe: _____
2. Wunsch: _____
Schulname _____ Schulort _____
3. Wunsch: _____
Schulname _____ Schulort _____

Religions- und Ethikunterricht

Hiermit melden wir unser Kind verbindlich für den Unterricht in dem Fach

- Evangelische Religion Katholische Religion Ethik an.

Hinweis: Sie können Ihr Kind nur für eines der genannten Fächer anmelden.

Bitte vergessen Sie nicht, dass zur Anmeldung folgende Unterlagen vorzulegen sind:

1. das zuletzt erstellte Zeugnis / Halbjahresinformation der zuvor besuchten Schule,
2. eine Geburtsurkunde oder eine amtlich beglaubigte Kopie,
3. Bildungsempfehlung (Kl. 4) bzw. Dokumentation der besonderen Bildungsberatung (Kl. 5/6).

Die Kenntnisnahme der Auswahlkriterien der Erstwunschschule wird hiermit bestätigt.

Ort, Datum

Ort, Datum

Unterschrift des
Personensorgeberechtigten unter 1.

Unterschrift des
Personensorgeberechtigten unter 2.

*-Angabe freiwillig