



SCHULE	OHNE RASSISMUS
SCHULE	MIT COURAGE

Aufnahmeantrag

Ich bitte um die Aufnahme meines Kindes zum (Datum) in die Klassenstufe auf dem Niveau der Hochschulreife ☐ Mittleren Reife ☐ Berufsreife ☐ (bitte nur 1 Kreuz setzen)

Angaben des Kindes (Bitte in Druckbuchstaben ausfüllen!)

Name: Vorname: Geburtsdatum:

Geburtsort: Geschlecht: ☐ männlich ☐ weiblich ☐ divers

Mein Kind besucht zur Zeit die Klasse der/des (Schule angeben)

Schulart: Grundschule ☐ Regionale Schule ☐ Gesamtschule ☐ Gymnasium ☐

Grund für Schulwechsel:

Bisher wurde folgende Klassenstufe wiederholt:

Mein Kind hat eine diagnostizierte RS ☐, LRS ☐, LimB ☐, diagnostizierten Förderbedarf ☐ im Bereich

aktuell belegte 1. Fremdsprache:

aktuell belegte 2. Fremdsprache:

Die 2. Fremdsprache soll fortgeführt werden: ja ☐ nein ☐

Mein Kind ist vom Fach Religion abgemeldet: ja ☐ nein ☐

Angaben zu den Erziehungsberechtigten (Bitte in Druckbuchstaben und vollständig ausfüllen!)

Angaben zum Sorgerecht

☐ gemeinsames Sorgerecht beider Eltern ☐ gemeinsames Sorgerecht beider Eltern (getrennt lebend)
☐ alleiniges Sorgerecht der Mutter ☐ alleiniges Sorgerecht des Vaters ☐ Sonstige

vollst. Name aller Erziehungsberechtigten:

vollst. Postanschrift aller Erziehungsberechtigten:

Name auf dem Klingelschild:

(Wichtig Kommunikation mit der Schule) E-Mailadresse:

Telefonnummer der Erziehungsberechtigten:

Die vorstehenden Angaben erfolgten wahrheitsgemäß.

Ort, Datum

Unterschrift aller Sorge-/ Erziehungsberechtigten