

**Aufnahmegespräch:**

Datum: \_\_\_\_\_

Name: \_\_\_\_\_ Vorname(n): \_\_\_\_\_

Geschlecht:  m  w

Straße: \_\_\_\_\_ PLZ: \_\_\_\_\_ Ort: \_\_\_\_\_

Geburtsdatum: \_\_\_\_\_ Geburtsort: \_\_\_\_\_

Konfession:  rk.  ev.  isl.  alevitisch  jüdisch  orthodox  ohne Konfession  
 andere Konfession: \_\_\_\_\_

Teilnahme:  am evangelischen Religionsunterricht  
 am katholischen Religionsunterricht  
 am praktischen Philosophieunterricht

1. Staatsangehörigkeit: \_\_\_\_\_ evtl. 2. Staatsangehörigkeit.: \_\_\_\_\_

**Sorgeberechtigte/r:**  Ich habe das alleinige Sorgerecht  Wir haben gemeinsames Sorgerecht

<b>1. Sorgeberechtigte/r</b>	<b>2. Sorgeberechtigte/r</b>
Name: _____	Name: _____
Vorname: _____	Vorname: _____
E-Mail: _____	E-Mail: _____
Telefon (privat): _____	Telefon (privat): _____
Handy: _____	Handy: _____
Notfall-Nr. (Arbeit; Oma/Opa): _____	Notfall-Nr. (Arbeit; Oma/Opa): _____
_____	_____
_____	_____

**Falls abweichend von der Schüleranschrift:**

Straße: _____	Straße: _____
PLZ/Ort: _____	PLZ/Ort: _____
_____	_____

Datum \_\_\_\_\_ Unterschrift Sorgeberechtigte/r \_\_\_\_\_

**Migrationshintergrund vorhanden?**  ja  nein (Zusatzbogen für Kinder, die weniger als 3 Jahre in Deutschland sind (2017)!)  
 Wenn ja: Geburtsland des Kindes: \_\_\_\_\_ Zuzugsjahr: \_\_\_\_\_

**Wenn in der Familie mehrere Sprachen gesprochen werden, soll die Verkehrssprache angegeben werden, die nicht deutsch ist:**  
 Verkehrssprache in der Familie: \_\_\_\_\_

Geburtsland Mutter: \_\_\_\_\_ Geburtsland Vater: \_\_\_\_\_

**Bestand Teilnahme am HSU**  ja  nein, **falls ja** soll dieser fortgeführt werden  ja  nein

**Sprache:** \_\_\_\_\_

**Aufnahmewunsch in eine Lerngruppe mit besonderem Neigungsschwerpunkt**

FIT-Klasse

Latein-Plus-Klasse

MINT-Klasse

**Wunsch bezüglich Klassenbildung:**

1. \_\_\_\_\_

2. \_\_\_\_\_

3. \_\_\_\_\_

**Sonstige Bemerkungen (evtl. Krankheiten, Medikamente / Lernschwächen LRS Nachweis):**

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

**Masernschutznachweis**

ja

nein, wird nachgereicht

**Offener Ganztag: Übermittagsbetreuung:** (Montag - Freitag bis 15.30)  ja  nein

(Die Abfrage ist unverbindlich. Im Falle der Aufnahme werden Sie per Post über das weitere Vorgehen informiert.)

**Mein Kind ist:**  Schwimmer  Nichtschwimmer \*

\*Hiermit verpflichte ich mich / wir uns dafür zu sorgen, dass unsere Tochter / unser Sohn bis zum Eintritt in die Klasse 6 die Schwimmprüfung „Seepferdchen“ bestanden hat.

Hiermit erkläre ich/erklären wir mein/unser Einverständnis, dass meine/unsere Tochter/mein/unser Sohn \_\_\_\_\_ am koedukativen Sportunterricht, insbesondere Schwimmen, an Klassenfahrten und Schulveranstaltungen im Sinne des Schulprogramms teilnimmt. Das Einverständnis ist verbindlich und nicht frei widerrufbar.

\_\_\_\_\_  
Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift Sorgeberechtigte/r

**Das Aufnahmegespräch führte:** .....