

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

1. Sorgeberechtigte/r

Name: _____
 Vorname: _____
 E-Mail: _____
 Telefon (privat): _____
 Handy: _____
 Notfall-Nr. (Arbeit; Oma/Opa): _____

2. Sorgeberechtigte/r

Name: _____
 Vorname: _____
 E-Mail: _____
 Telefon (privat): _____
 Handy: _____
 Notfall-Nr. (Arbeit; Oma/Opa): _____

Falls abweichend von der Schüleranschrift:

Straße: _____
 PLZ/Ort: _____

Straße: _____
 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: