



Aufnahme in Klasse: _____ **SJ 2022-23** G-Niveau M-Niveau

Name und Vorname Schüler/in:		Geb.Datum:	Geschlecht <input type="checkbox"/> weibl. <input type="checkbox"/> männl.	Geburtsort (ggf. Geb.land):	1 Staatsangehörigkeit 2 Staatsangehörigkeit 1. _____ 2. _____
Straße, PLZ, Ort des Schülers:			E-Mail Schüler:		
<input type="checkbox"/> Geschwister an Schule Name, Klasse:					
Name d. Mutter Adresse: Tel. Festnetz: Tel. mobil: Tel. geschäftl.: Email: (für schulinterne Zwecke, einschl. Elternbeirat)			Name d. Vaters Adresse: Tel. Festnetz: Tel. mobil: Tel. geschäftl.: Email: (für schulinterne Zwecke, einschl. Elternbeirat)		
Erziehungsberechtigt: <input type="checkbox"/> nur Mutter <input type="checkbox"/> nur Vater <input type="checkbox"/> beide <input type="checkbox"/> Sonstige (z.B. Jugendamt)					
Name, Telefonnr. von Person(en) bzw. Wohngruppe , die im Notfall für die Betreuung des/der Schüler(in) zuständig sind (wenn Eltern nicht erreichbar)					Sprache im häuslichen Umfeld:
Neu Masernimpfung ! 1. Impfung _____ (Datum) 2. Impfung _____ (Datum)					
Impfpass wurde vorgelegt <input type="checkbox"/> ja, am _____ <input type="checkbox"/> nein, wird nachgereicht					
Konfession: <input type="checkbox"/> evangelisch <input type="checkbox"/> römisch-katholisch <input type="checkbox"/> alt-katholisch <input type="checkbox"/> alevitisch <input type="checkbox"/> islamisch <input type="checkbox"/> islamisch sunnitische Prägung		<input type="checkbox"/> jüdisch <input type="checkbox"/> orthodox (bulgarisch-, georgisch-, griechisch, rumänisch, russisch-, serbisch-orthodox) <input type="checkbox"/> syrisch-orthodox <input type="checkbox"/> sonstige <input type="checkbox"/> ohne		Teilnahme am Religionsunterricht: <input type="checkbox"/> evangelisch <input type="checkbox"/> katholisch <input type="checkbox"/> Ethik	
				Wird an Schule nicht angeboten! <input type="checkbox"/> alevitisch <input type="checkbox"/> altkatholisch <input type="checkbox"/> islamisch sunnitisch <input type="checkbox"/> jüdisch <input type="checkbox"/> orthodox <input type="checkbox"/> syrisch-orthodox	
Bonuscard-Inhaber: <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein Bonuscard-Nr. _____ Mir ist bekannt, dass der/die Klassenlehrer/in Kenntnis vom Besitz der Karte hat und bin damit einverstanden.			Im Haushalt lebende Geschwisterkinder unter 18 Jahre (Anzahl): _____ Familiencard-Inhaber: <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein		
Name, Ort der jetzigen Schule			jetzige Klasse: <input type="checkbox"/> G8 <input type="checkbox"/> G9		wiederholte Klasse:
Grundschule: Name, Ort: _____ Eintrittsjahr in Grundschule/Datum: _____ <input type="checkbox"/> Besuch einer Vorschule					
Ab Klasse 6 <input type="checkbox"/> Französisch		ab 7. Klasse Wahlpflichtfach: <input type="checkbox"/> AES <input type="checkbox"/> Technik <input type="checkbox"/> Französisch		ab 8. Klasse: <input type="checkbox"/> Informatik	
Gesundheitliche Einschränkungen/ Bemerkungen:					

Ich bin damit einverstanden, dass **Bilder meines Kindes** (evtl. mit Namensnennung oder Klassenbezeichnung) in schulbezogene Veröffentlichungen (Homepage, Schulzeitung etc.) mit schulbezogenen Inhalten dargestellt werden dürfen einverstanden nicht einverstanden

Datum _____

Unterschrift Schulleitung _____

Unterschrift d. Erziehungsberechtigten _____

Zur Anmeldung bitte Personalausweis, Impfnachweis sowie Zeugnis der Schule mitbringen.