



**Aufnahme in Klasse:** \_\_\_\_\_ **Eintrittsdatum:** **2024/2025**  G-Niveau  M-Niveau

<b>Name und Vorname Schüler/in:</b>	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:** \_\_\_\_\_  
 **Kopie Personalausweis**

**Geschwister an Schule Name, Klasse:** \_\_\_\_\_

<b>Name d. Mutter</b> <b>Adresse:</b> Tel. Festnetz: Tel. mobil: Tel. geschäftl.: <b>Email:</b> (für schulinterne Zwecke, einschl. Elternbeirat)	<b>Name d. Vaters</b> <b>Adresse:</b> Tel. Festnetz: Tel. mobil: Tel. geschäftl.: <b>Email:</b> (für schulinterne Zwecke, einschl. Elternbeirat)
--	--

**Erziehungsberechtigt:**  nur Mutter  nur Vater  beide  
 Sonstige (z.B. Jugendamt)

**Notfallnummer:** Name, Telefonnr (wenn Eltern nicht erreichbar) \_\_\_\_\_ **Sprache im häuslichen Umfeld:** \_\_\_\_\_

**Masernimpfung !** 1. Impfung \_\_\_\_\_ (Datum) 2. Impfung \_\_\_\_\_ (Datum)  
Impfpass wurde vorgelegt  ja, am \_\_\_\_\_  nein, wird nachgereicht

Hat Ihr Kind Anspruch auf ein **sonderpädagogisches Bildungsangebot** / wurde Überprüfung vorgenommen:  ja  nein

<b>Konfession:</b> <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 sunnitisch <input type="checkbox"/> jüdisch <input type="checkbox"/> orthodox <input type="checkbox"/> syrisch-orthodox <input type="checkbox"/> sonstige <input type="checkbox"/> ohne	<b>Teilnahme am Religionsunterricht:</b> <input type="checkbox"/> evangelisch <input type="checkbox"/> katholisch <input type="checkbox"/> Ethik
---	---	---

**Bonuscard-Inhaber:**  ja  nein  
**Bonuscard-Nr.** \_\_\_\_\_  
Mir ist bekannt, dass der/die Klassenlehrer/in Kenntnis vom Besitz der Karte hat und ich bin damit einverstanden.

Im Haushalt lebende **Geschwisterkinder** unter 18 Jahre (Anzahl): \_\_\_\_\_  
**Familiencard-Inhaber:**  ja  nein

**Name, Ort der jetzigen Schule** \_\_\_\_\_ **jetzige Klasse:** \_\_\_\_\_ **wiederholte Klasse:** \_\_\_\_\_  
bei Gymn.  G8  G9

Name, Ort der **Grundschule:** \_\_\_\_\_ **Eintrittsjahr Grundschule/Datum** \_\_\_\_\_

Besuch einer <input type="checkbox"/> <b>Vorschule:</b> <input type="checkbox"/> <b>Schule im Ausland:</b> <input type="checkbox"/> <b>Vorbereitungsklasse:</b> <input type="checkbox"/> <b>Englisch seit Klasse:</b>	Name der Schule, Ort _____ _____ _____	von _____ bis _____ von _____ bis _____ von _____ bis _____
---	---	---

Ab Klasse 6  Französisch  
ab 7. Klasse Wahlpflichtfach:  AES  Technik  Französisch  
ab 8. Klasse:  Informatik

**Gesundheitliche/psychische Einschränkungen und Besonderheiten (genaue Erläuterung auf der Rückseite)**

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 beider Erz.berechtigten \_\_\_\_\_

**Zur Anmeldung bitte Personalausweis, Masernimpfnachweis sowie Zeugnis der jetzigen Schule mitbringen.**