



Aufnahme in Klasse: _____ Eintrittsdatum: **2025/2026** 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:** _____

Kopie Personalausweis

Geschwister an Schule Name, Klasse:

| | |
|---|---|
| Name d. Mutter Adresse: Tel. Festnetz: Tel. mobil: Tel. geschäftl.: E-Mail: (für schulinterne Zwecke, einschl. Elternbeirat) | Name d. Vaters Adresse: Tel. Festnetz: Tel. mobil: Tel. geschäftl.: E-Mail: (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

| | | |
|---|---|--|
| 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 sunnitisch <input type="checkbox"/> jüdisch <input type="checkbox"/> orthodox <input type="checkbox"/> syrisch-orthodox <input type="checkbox"/> sonstige <input type="checkbox"/> ohne | Teilnahme am Religionsunterricht: <input type="checkbox"/> evangelisch (evtl. Konfessionell-kooperativer Religionsunterricht - KKR) <input type="checkbox"/> katholisch (evtl. KKR) <input type="checkbox"/> Ethik |
|---|---|--|

Bonuscard-Inhaber: ja nein **Im Haushalt lebende Geschwisterkinder unter 18 Jahre (Anzahl):** _____

Bonuscard-Nr. _____
Mir ist bekannt, dass der/die Klassenlehrer/in Kenntnis vom Besitz der Karte hat und ich bin damit einverstanden.

| | | |
|--------------------------------------|---|----------------------------|
| Name, Ort der jetzigen Schule | jetzige Klasse: bei Gymn. <input type="checkbox"/> G8 <input type="checkbox"/> G9 | wiederholte Klasse: |
|--------------------------------------|---|----------------------------|

Name, Ort der **Grundschule:**

Eintrittsjahr Grundschule/Datum

| | | |
|---|-------------------------------|---------------------|
| Besuch einer <input type="checkbox"/> Vorschule: <input type="checkbox"/> Schule im Ausland: <input type="checkbox"/> Vorbereitungsklasse: <input type="checkbox"/> Englisch seit Klasse: _____ | 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) vom Schulfotograf angefertigt und evtl. 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.