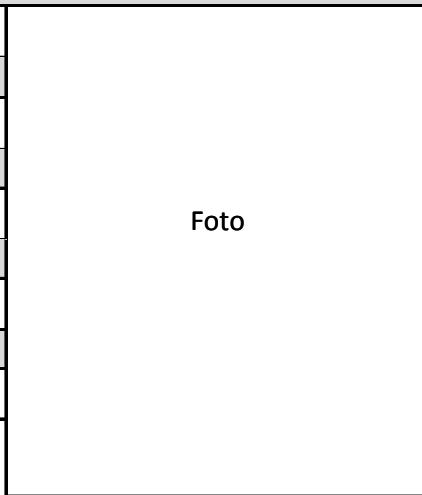


**Angaben zum Kind**



Name		Vorname	
Geburtsdatum		Geschlecht <input type="checkbox"/> männlich <input type="checkbox"/> weiblich	
Straße und Hausnummer			
PLZ		Ort	
Ortsteil			
Telefon			
eMail		Geburtsname	
Geburtsort		Konfession	
1. Staatsangehörigkeit		2. Staatsangehörigkeit	
Teilnahme am Religionsunterricht <input type="checkbox"/> rk. <input type="checkbox"/> ev. <input type="checkbox"/> prakt. Philosophie			
Sind Sie mit der Veröffentlichung v. Foto-/Videomaterial, auf denen Ihr Kind abgebildet ist, einverstanden? <input type="checkbox"/> ja			



wird v.d.Schule ausgefüllt

Externe ID
Aufnahme zum
in Klasse
iPadKlasse (Wunsch)

Geburtsland	Zuzugsjahr
Verkehrssprache in der Familie	Geburtsland d. Mutter
	Geburtsland d. Vaters

**Angaben zum bisherigen Schulbesuch**

Hat Ihr Kind in der Vergangenheit bereits einmal eine Klasse wiederholt o. übersprungen?

ja, Klasse .....     nein

Jahr d. Einschulung i. d. Grundschule

Übergangsempfehlung JgSt 5

Gymnasium     eingeschränkt  
 Realschule     eingeschränkt  
 Hauptschule

Zweitwunsch

Jahr d. Wechsels in Sek I	Jahr d. Wechsels in Sek II
<input type="text"/>	<input type="text"/>

Förderschwerpunkt

emotionale/soziale Entwicklung  
 körperliche/motorische Entwicklung  
 Sprache  
 Sonstige

Zuletzt besuchte Schule	entlassen am
<input type="text"/>	<input type="text"/>



BEI Aufnahme		Aufnahme in Sek II:	
ab JgSt 6	ab JgSt 8	Haben Sie <b>Französisch</b> als <b>2. Fremdsprache?</b> <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	
<input type="checkbox"/> Französisch <input type="checkbox"/> Latein	Differenzierungsfach:	<b>3. Fremdsprache</b> <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	
		Haben Sie <b>Spanisch</b> als <b>2. Fremdsprache?</b> <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	
		<b>3. Fremdsprache</b> <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	
		Haben Sie <b>Latein</b> <input type="checkbox"/> ja, von <b>Klasse .....</b> bis <b>.....</b> <input type="checkbox"/> nein	

**Angaben zu den Eltern**

	Mutter	Vater
Name		
Vorname		
eMail		
Staatsangeh.		

Adresse, falls abweichend vom Kind	

Telefon-Nummern	Bemerkung
Mutter	
Mutter Handy	
Mutter dienstl.	
Vater	
Vater Handy	
Vater dienstl.	
Notfall (zB Oma)	

**Ich stelle sicher, dass mein Kind jederzeit abgeholt werden kann, ggf. auch von anderen Personen.**

Sorgerecht  beide  nur Mutter  nur Vater  
Bei alleinigem Sorgerecht bitte Unterlagen einreichen!!!

**weitere Angaben**

gemeinsames Lernen  Wünschen Sie gemeinsames Lernen?  ja

Geschwisterkind  Gibt es aktuell Geschwisterkinder an unserer Schule  ja  nein

Unterschrift d. Eltern/Erziehungsberechtigten/d. volljährigen Schülers  
*Mit meiner Unterschrift bestätige ich die Richtigkeit der von mir gemachten Angaben*

Unterschrift d. Schulleitung