

Aufnahmeantrag für Klassenstufe: _____ **Eintritt GMSL** _____ **Klasse** _____

Familienname		Vorname		Geburtstag		männlich <input type="checkbox"/>	
						weiblich <input type="checkbox"/>	
Geburtsort				Geburtsland			
1. Staatsangehörigkeit				2. Staatsangehörigkeit			
Konfession				besuchter Religionsunterricht			
PLZ, Wohnort			Teilort				
Straße			Telefonnummer				
liegt bei Ihrem Kind ein Anspruch auf sonderpädagogischer Förderbedarf vor? <input type="checkbox"/>							
gesundheitliche Beeinträchtigungen _____							
Muttersprache				Verkehrssprache			
Abgebende Schule				Wahlpflichtbereich / Profilfach			
Klasse				Ab Klasse 6		Französisch <input type="checkbox"/>	
Welche Klassen wurden wiederholt				Ab Klasse 7		AES <input type="checkbox"/> Technik <input type="checkbox"/> Französisch <input type="checkbox"/>	
				Ab Klasse 8		Sport <input type="checkbox"/> NwT <input type="checkbox"/>	

Erziehungsberechtigte:

	Mutter	Vater
Name		
Vorname		
Straße		
PLZ/Wohnort/Teilort		
Telefonnummer Festnetz		
Telefonnummer mobil		
Email		

Gemeinsames Sorgerecht		Getrennt lebend		Alleiniges Sorgerecht	
Ja <input type="checkbox"/>	Nein <input type="checkbox"/>	Ja <input type="checkbox"/>	Nein <input type="checkbox"/>	Mutter <input type="checkbox"/>	Vater <input type="checkbox"/>

Datum der Anmeldung	Unterschrift Erziehungsberechtigte(r)	Unterschrift Vertreter der Schule