

## Aufnahmeantrag für Primarstufe Sekundarstufe VKL

Klassenstufe \_\_\_\_\_ Eintritt GMSL \_\_\_\_\_ Klasse \_\_\_\_\_

Familiennamen		Vorname		Geburtsstag		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"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein							
gesundheitliche Beeinträchtigungen _____ Nachweis Masernschutzimpfung: <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein							
Muttersprache				Verkehrssprache			
<b>Nur für Anmeldung Klasse 1</b> <input type="checkbox"/> Regeleinschulung <input type="checkbox"/> vorzeitige Einschulung <input type="checkbox"/> Einschulung nach Zurückstellung <input type="checkbox"/> aus Grundschul-Förderklasse <input type="checkbox"/> Zurückstellung wird beantragt <input type="checkbox"/> Kann-/Korridorkind				<b>Nur für Anmeldung Klasse 5</b> Vorgelegt werden: <input type="checkbox"/> Geburtsurkunde <input type="checkbox"/> Bestätigung der Grundschule (Blatt 1 oder 2 und 3)			
<b>Für Anmeldung Sekundarstufe</b> <b>Wahlpflichtbereich/Profilfach</b> Ab Klasse 6 Französisch <input type="checkbox"/> 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"/>				<b>Abgebende Schule/Herkunftsschule:</b> _____ Klasse: _____ Wiederholung Klasse: _____ <b>In Herkunftsschule seit:</b> _____			
<b>Nur ausfüllen, wenn nicht in Deutschland geboren:</b>							
In Deutschland seit _____ (Monat + Jahr) An einer deutschen Schule seit _____ (Datum)							
<b>Erziehungsberechtigte</b>		<b>Mutter</b>			<b>Vater</b>		
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		