



Aufnahmeantrag **Einführungsklasse** im Schuljahr 2019/20

Name der/s Schülerin/Schülers:				Foto	
Vorname:					
Rufname:					
Geburtsdatum:					
Geburtsort:		Kreis:			
Geschlecht (bitte ankreuzen):		weiblich <input type="checkbox"/>	männlich <input type="checkbox"/>		
Staatsangehörigkeit:					
Besucht bereits ein Geschwisterkind unsere Schule?		nein <input type="checkbox"/>	ja <input type="checkbox"/>	z. Zt. in Klasse:	
Konfession:		kath. <input type="checkbox"/>	ev. <input type="checkbox"/>	konfessionslos <input type="checkbox"/>	sonstiges:
Anschrift Schüler/in:	Straße, Nr.				
	PLZ, Ort				
	Landkreis				
Gesetzlicher Vertreter (bitte ankreuzen):		Eltern gem. <input type="checkbox"/>	Mutter <input type="checkbox"/>	Vater <input type="checkbox"/>	
Bisher besuchte Schulen Zeitraum:		Name und Anschrift der Schule		Schulform	
von bis Kl.					
von bis Kl.					
von bis Kl.					
Zweite Fremdsprache ab Klasse 6 oder 7					
Anschrift Vater: <small>(falls Abweichungen zur Anschrift des Kindes)</small>	Name, Vorname	Konfession:			
	PLZ, Ort, Straße, Nr.				
	Telefon	Bitte nennen Sie uns eine Telefon-Nummer unter der Sie verlässlich erreichbar sind.			
	E-Mail	Ich bin damit einverstanden, unter dieser Adresse Nachrichten der Schule zu erhalten.			
Anschrift Mutter: <small>(falls Abweichungen zur Anschrift des Kindes)</small>	Name, Vorname	Konfession:			
	PLZ, Ort, Straße, Nr.				
	Telefon	Bitte nennen Sie uns eine Telefon-Nummer unter der Sie verlässlich erreichbar sind.			
	E-Mail	Ich bin damit einverstanden, unter dieser Adresse Nachrichten der Schule zu erhalten.			
Ich bestätige die Richtigkeit der Angaben					
Halle(S.), den		Unterschrift eines Erziehungsberechtigten			