

## AUFNAHMEANTRAG

Jahrgangsstufe 5

### 1. EINTRITTSDATUM:

Schuljahresbeginn: \_\_\_\_\_ (Jahr), Klasse: \_\_\_\_\_  
während des Schuljahres: \_\_\_\_\_ (genaues Datum)

### 2. PERSÖNLICHE DATEN:

#### 2.1 Schülerin

Familienname: \_\_\_\_\_ Zusätze: (z. B. „von“) \_\_\_\_\_

Sämtliche Vornamen: \_\_\_\_\_  
(Rufname bitte unterstreichen)

Geburtsdatum: \_\_\_\_\_ Geburtsort: \_\_\_\_\_ Staatsangehörigkeit: \_\_\_\_\_

Bekenntnis: r.k.:  ev.:  o.B.:  andere: \_\_\_\_\_

nicht deutsches Geburtsland: \_\_\_\_\_ Zuzugsdatum \_\_\_\_\_

Verkehrssprache in der Familie: \_\_\_\_\_

#### 2.2 Eltern:

erziehungsberechtigt: beide:  nur Mutter:  nur Vater:

Die Schülerin lebt bei: der Mutter:  dem Vater:

#### V A T E R

Name: \_\_\_\_\_  
\* geborene/r: \_\_\_\_\_  
Vorname: \_\_\_\_\_  
\* Beruf: \_\_\_\_\_  
Straße, Nr.: \_\_\_\_\_  
Ortsteil: \_\_\_\_\_  
PLZ und Ort: \_\_\_\_\_  
Landkreis: \_\_\_\_\_  
Telefon privat: \_\_\_\_\_  
Handy: \_\_\_\_\_  
Tel. dienstlich: \_\_\_\_\_  
E-Mail: \_\_\_\_\_

#### M U T T E R

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

\* freiwillige Angaben

**2.3 Personen Ihres Vertrauens, die während der Unterrichtszeit (telefonisch) kontaktiert werden dürfen, sofern Sie selbst nicht erreichbar sind:**

	Name	Tel.-Nr.	Person z.B. Großeltern, Onkel ...
1.			
2.			

**3. SCHULLAUFBAHN:**

besuchter Religionsunterricht: r.k.:  ev.:   
 Offene Ganztagschule: ja:  3 Tage  4 Tage   
 nein:

Lernstörungen:  Rechtschreibstörung, Gutachten liegt vor  
 Lesestörung, Gutachten liegt vor  
 Lese- und Rechtschreibstörung, Gutachten liegt vor  
 ADS (Aufmerksamkeitsdefizitsyndrom), medizinisches Gutachten liegt vor  
 sonstige Gutachten: \_\_\_\_\_  
 Attest bis: \_\_\_\_\_

**Erkrankungen**, die die Schule wissen muss: (z. B. Asthma, Diabetes usw.) \_\_\_\_\_

**Medikamente**, die dagegen eingenommen werden müssen: \_\_\_\_\_

Klassenwunsch: (mit Begründung) \_\_\_\_\_

Eintrittsdatum in die Grundschule: \_\_\_\_\_ 1. Klasse Grundschule

Eintrittsdatum während d. Schuljahres: \_\_\_\_\_ in Jahrgangsstufe: \_\_\_\_\_

zuletzt besuchte Schule: \_\_\_\_\_ Ort: \_\_\_\_\_

von Schulart: \_\_\_\_\_ aus welcher Jgst?: \_\_\_\_\_

Im Übertrittszeugnis: geeignet für RS: ja  nein:   
 geeignet für GY: ja  nein:

**4. VORGELEGTE DOKUMENTE:**

Übertritt aus der Grundschule/ Hauptschule:

- |   |   |
|---|---|
| <input type="radio"/> Geburtsurkunde oder Familienstammbuch | <input type="radio"/> Übertrittszeugnis der Grundschule |
| <input type="radio"/> Impfbuch                              | <input type="radio"/> zwei Passbilder                   |
| <input type="radio"/> Sorgerechts-Nachweis                  | <input type="radio"/> Jahreszeugnis der Mittelschule    |

**Ich versichere die Richtigkeit der Angaben.**

\_\_\_\_\_, den \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
**Unterschrift des/der Erziehungsberechtigten**