

Aufnahmeantrag - Schule

Eintrittsdatum _____ Klasse _____ Lehrer _____
- Wird von Schule ausgefüllt -

Personalien des Schülers / der Schülerin

Familienname: _____ Vornamen: _____

Geschlecht: _____ Geburtstag: _____

Geburtsort: _____ Kreis/Land: _____

Konfession: _____ Staatsangehörigkeit(en): _____

Personalien der Eltern

Namen der Eltern

Straße

PLZ/Wohnort

Telefon

Mobiltelefon

E-Mail-Adresse

Geburtsdatum

Staatsangehörigkeit(en)

Beruf

Erziehungsberechtigung: _____
(bei getrennt lebenden Eltern)

Besuchsregelung und Aufenthaltsregelung (bei getrennt lebenden Eltern):

Geschwister:

Name	Vorname	Geburtsdatum	besucht Schule, in Klasse/ Kindergarten
------	---------	--------------	---

_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____

Gibt es weitere (nahestehende) Bezugspersonen (bitte Verhältnis angeben)

Das Kind hat bisher besucht:

Von	bis	Kindergarten / Schule	in Klasse
-----	-----	-----------------------	-----------

_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____

Bei Ersteinschulung: Name und Ort der zuständigen Grundschule:

Wer ist im Notfall anzurufen/zu benachrichtigen:

1.)

2.)

3.)

Welche Krankheiten und Kinderkrankheiten hat / hatte Ihr Kind:

Impfungen:

Hat Ihr Kind körperliche oder seelische Besonderheiten?

Befindet sich Ihr Kind in ärztlicher/therapeutischer Behandlung

Bitte beschreiben Sie das Wesen Ihres Kindes:

Beschreiben Sie die für Ihr Kind prägenden Erlebnisse:

Wie sind Sie auf unsere Schule gestoßen und welche Beweggründe liegen Ihrer Anmeldung zugrunde?

Ort: _____ Datum: _____

Unterschrift Mutter: _____

Unterschrift Vater: _____