

Aufnahmeantrag für Seiteneinsteiger

1. Schulhalbjahr: _____ (Anmeldeschluss: 30. April) für Klasse: _____

2. Schulhalbjahr: _____ (Anmeldeschluss: 15. Dezember) für Klasse: _____

Schüler/in

Name: _____

männl. weibl.

Vorname: _____

Geburtsdatum: _____

Straße/Nr.: _____

Geburtsort: _____

PLZ/Ort: _____

Staatsangehörigkeit: _____

Telefon: _____

Religion: _____

Email: _____

Erste Einschulung (Jahr): _____

Letzte Schule: _____ letzte Klasse: _____

Adresse der letzten Schule: _____

Erziehungsberechtigte: Sorgeberechtigt: (ggf. Nachweis einreichen!) beide Vater / Mutter
(nicht Zutreffendes bitte streichen)

Mutter

Vater

Name: _____

Name: _____

Vorname: _____

Vorname: _____

Straße/Nr.: _____

Straße/Nr.: _____

PLZ/Ort: _____

PLZ/Ort: _____

Telefon: _____

Telefon: _____

Handy: _____

Handy: _____

Email: _____

Email: _____

Datum: _____

(Unterschrift d. Erziehungsberechtigten)

Bitte dem Antrag eine Kopie des letzten Zeugnisses beilegen!