

Neuanmeldung

1. Schülerin/Schüler

Name			
Vorname(n)			
Geschlecht	m	w	d
Geburtsdatum			
Geburtsort			
Staatsangehörigkeit			
Familiensprache			
Religionsbekenntnis	ev	rk	sonstiges, oK
Teilnahme am Religionsunterricht	ev	rk	Ethik
Einreise nach D am			
Straße			
PLZ, Wohnort			
Sonderpäd. Förder- bedarf, Sonstiges (Diagnostik), z. B. LRS, AD(H)S u. a.			
Gesundheitliche Einschränkungen			

2. Eltern/Erziehungsberechtigte/r

Erziehungsberechtigung bitte unter * ankreuzen!

Name	*	
Vorname		
Straße		
PLZ Wohnort		
Telefon		
Mobiltelefon		
E-Mail		
Name	*	
Vorname		
Straße		
PLZ Wohnort		
Telefon		
Mobiltelefon		
E-Mail		

3. Bisher besuchte Schule

Name der Schule			
Anschrift (Straße, PLZ, Ort)			
Schultyp			
Letzter Schultag			
Klassenwiederholung	ja	nein	
wenn ja, Klasse/Zweig			
Deutschkenntnisse	gute	geringe	keine
gewünscht wird die Auf- nahme in Klasse/Zweig			
Datum			
Unterschrift der/des Erziehungsberechtigten			

4. Aufnahme (wird von der Schulleitung ausgefüllt)

Aufnahme in Klasse/Zweig	
2. Fremdsprache/ WPU	
Erster Schultag GSF	
Bemerkungen	
Datum	
Unterschrift der Schulleitung	