



Aufnahmeantrag für Seiteneinsteiger

1. Schulhalbjahr: _____ (Anmeldeschluss ist der 30. April)
2. Schulhalbjahr: _____ (Anmeldeschluss ist der 15. Dezember)
- für Klasse: _____

Schüler/in

Name: _____ männl. weibl.

Vorname: _____ Geburtsdatum: _____

Straße/Nr.: _____ Geburtsort: _____

PLZ/Ort: _____ Staatsangehörigkeit: _____

Telefon: _____ Religion: _____

Erste Einschulung (Jahr): _____ in Grundschule: _____

Schullaufbahnpfehlung der Grundschule: _____

Name und Anschrift der momentanen
Schule: _____

Momentane Klasse: _____

Erziehungsberechtigte

Sorgeberechtigt: **(evtl. Nachweis mit einreichen)**

beide, Vater / Mutter (nicht zutreffendes bitte streichen)

Mutter:

Name: _____

Vorname: _____

Straße/Nr.: _____

PLZ/Ort: _____

Telefon: _____

Handy: _____

E-Mail: _____

Vater:

Name: _____

Vorname: _____

Straße/Nr.: _____

PLZ/Ort: _____

Telefon: _____

Handy: _____

E-Mail: _____

Datum: _____

Unterschrift beider Sorgeberechtigten

Bitte beachten Sie die Rückseite dieses Antragsformulars. Geben Sie bitte das Antragsformular zusammen mit einer Kopie des letzten Zeugnisses ab.

