



Aufnahmeantrag

Eintrittsdatum: _____ Klasse: _____ Jahrgangsstufe: _____

Schüler/Schülerin		
Name, Vorname		
Straße und Hausnummer		
Postleitzahl und Ort		
Geburtsdatum		
Telefon		
Staatsangehörigkeit		
Geburtsort und Geburtsland		
Muttersprache		
Konfession		
Teilnahme an Konfession	<input type="checkbox"/> ev. Religion <input type="checkbox"/> kath. Religion <input type="checkbox"/> Ethik <input type="checkbox"/> Islam. RU	
Geschlecht	<input type="checkbox"/> männlich	<input type="checkbox"/> weiblich
Geschwisterkinder an der EDS	<input type="checkbox"/> ja, Klasse: _____	<input type="checkbox"/> nein

Erziehungsberechtigte	Mutter	Vater
Name, Vorname		
Straße und Hausnummer		
Postleitzahl und Ort		
Telefon		
E-Mail		
bei Alleinerziehenden	bitte beifügen: <input type="checkbox"/> Nachweis für alleinige Sorgeberechtigung <input type="checkbox"/> erste Seite des Familiengerichtsurteils	
weitere Kontaktpersonen		

Abgebende Schule	
Name	
Straße und Hausnummer	
Postleitzahl und Ort	
Klassenlehrer/in	
Inklusion	ja <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/>
bei Inklusion	Förderschwerpunkt: _____ Bildungsgang: _____ Beginn der Förderung: _____

Impfung/Krankheit/Notfall	
Impfnachweis Masern liegt vor	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
Gesundh. Beeinträchtigungen	
Allergien	

bitte wenden!!!



Veränderungsanzeige

Hiermit verpflichten wir uns, Änderungen von Adresse, Telefonnummern, E-Mail, familiären Verhältnissen/Sorgeberechtigung unverzüglich der Schule mitzuteilen:

Datum, Unterschrift

Durch meine/unsere Unterschrift bestätigen wir die Richtigkeit der Angaben. Falschangaben könnten zum Widerruf der Aufnahme führen.

Ort, Datum _____

Unterschrift/en Erziehungsberechtigte/r: _____