



<b>Schüler/in</b>		
<input style="width: 95%; height: 30px;" type="text"/> Name, Vorname(n)	<input type="checkbox"/> männlich <input type="checkbox"/> weiblich <input type="checkbox"/> divers	
<input style="width: 25%; height: 30px;" type="text"/> Geburtsdatum	<input style="width: 25%; height: 30px;" type="text"/> Staatsangehörigkeit	<input style="width: 50%; height: 30px;" type="text"/> Konfession/Religion
<input style="width: 25%; height: 30px;" type="text"/> Geburtsort/Land	<input style="width: 25%; height: 30px;" type="text"/> in Deutschland seit (nur bei ausl. Herkunft)	<input type="checkbox"/> katholischer Religionsunterricht <input type="checkbox"/> evangelischer Religionsunterricht <input type="checkbox"/> Unterricht in Werte und Normen
<input style="width: 95%; height: 30px;" type="text"/> vollständige Adresse (Straße, PLZ, Ort)		

<b>Eltern / Sorgeberechtigte</b>		
<input style="width: 95%; height: 30px;" type="text"/> Name der Mutter	<input style="width: 95%; height: 30px;" type="text"/> Beruf (Angabe freiwillig)	
<input style="width: 95%; height: 30px;" type="text"/> vollständige Adresse (Straße, PLZ, Ort) falls abweichend		
<input style="width: 25%; height: 30px;" type="text"/> Telefon (privat)	<input style="width: 25%; height: 30px;" type="text"/> Mobiltelefon	<input type="checkbox"/> telefonisch vormittags erreichbar
sorgeberechtigt <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein		
<input style="width: 95%; height: 30px;" type="text"/> Name des Vaters	<input style="width: 95%; height: 30px;" type="text"/> Beruf (Angabe freiwillig)	
<input style="width: 95%; height: 30px;" type="text"/> vollständige Adresse (Straße, PLZ, Ort) falls abweichend		
sorgeberechtigt <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein		
<input style="width: 25%; height: 30px;" type="text"/> Telefon (privat)	<input style="width: 25%; height: 30px;" type="text"/> Mobiltelefon	<input type="checkbox"/> telefonisch vormittags erreichbar
<input style="width: 95%; height: 30px;" type="text"/> Email-Adresse (bitte <b>sehr</b> deutlich schreiben & nur <b>eine Mailadresse pro Schüler/-in</b> möglich)		
Bei getrennt lebenden Eltern: <input type="checkbox"/> Schüler/-in lebt bei der Mutter <input type="checkbox"/> Schüler/-in lebt beim Vater <input type="checkbox"/> Sonstiges (bitte angeben)		

<b>sonstige Angaben</b>	
<input style="width: 95%; height: 30px;" type="text"/> Eintritt Grundschule	<input style="width: 95%; height: 30px;" type="text"/> Bisher besuchte Schulen
<input style="width: 50%; height: 30px;" type="text"/> Inklusionsbedarf im Bereich	Förderstunden: <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
<input style="width: 95%; height: 30px;" type="text"/> Nachteilsausgleich im Bereich	
<input style="width: 95%; height: 30px;" type="text"/> Ich spiele folgendes Musikinstrument: _____ seit _____ Jahren	



**Ich/Wir wünschen(n) für unser Kind die Aufnahme in folgende Klasse:**

		Erstwunsch	Zweitwunsch
<b>5a</b>	<b>Internationale Klasse (Englisch)</b> 30 Wochenstunden	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<b>5b</b>	<b>Sportklasse</b> 30 Wochenstunden	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<b>5c-e</b>	<b>Allgemeine Gymnasialklasse ohne Profil</b> 29 Wochenstunden	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	<b>mit zusätzlicher Profil-AG "Mint"</b> 30 Wochenstunden, klassenübergreifend	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

**besondere Wünsche:**

(Bitte geben Sie hier die Namen von bis zu drei Freunden an, die aus derselben Grundschule kommen.  
Wir versuchen, diese Wünsche nach Möglichkeit zu erfüllen.)

Ich / Wir habe(n) zur Kenntnis genommen, dass diese Daten zu Verwaltungszwecken gespeichert werden. Änderungen (insbesondere Telefon- und Handynummer) teile(n) ich/wir unverzüglich mit um im Notfall erreichbar zu sein.

Ort, Datum

Unterschrift

**Von der Schule auszufüllen:**

Aufnahmegespräch erfolgte durch

Bemerkungen