



Aufnahmeantrag

BITTE IN DRUCKSCHRIFT UND ANKREUZEN

Name, Vorname(n) des Kindes:			
Straße:			
PLZ Ort:		Ortsteil (erforderlich für Busfahrkarte):	
Telefon-Nr.:		Staatsangehörigkeit:	
Geburtsdatum:		Geburtsort:	
Konfession:		<input type="checkbox"/> weiblich <input type="checkbox"/> männlich	
Beginn der Schulpflicht (Einschulung in Grundschule):		Geschwister am KAVG:	
		<input type="checkbox"/> ja	in Klasse: <input type="text"/>

Anlagen:		<input type="checkbox"/> Protokolle (SLB) <input type="checkbox"/> Zeugniskopien (3. und 4. Klasse) der GS		
Fahrschüler (betrifft Landkreis):		<input type="checkbox"/> ja	Einstieg/Ortsteil:	
Sonderpädagogischer Förderbedarf:		<input type="checkbox"/> ja	Wunsch für die Klassenzuweisung (kein Rechtsanspruch). Wenn möglich, in einer Klasse mit folgenden Kindern:	
Teilnahme Streicherguppe gewünscht:		<input type="checkbox"/> ja	1. <input type="text"/>	
<input type="checkbox"/> ev. Religion <input type="checkbox"/> kath. Religion <input type="checkbox"/> WuN		2. <input type="text"/>		
2. Pflichtfremdsprache ab Klasse 6: <input type="checkbox"/> Französisch <input type="checkbox"/> Latein				
Schwimmabzeichen (mindestens Bronze) vorhanden:		<input type="checkbox"/> ja	Bearbeitungsvermerke der Schule	
Befreiung vom Sport (ärztliches Attest):		<input type="checkbox"/> ja	Schulbezirk	

Erziehungsberechtigt: <input type="checkbox"/> Eltern		<input type="checkbox"/> Mutter		<input type="checkbox"/> Vater			
		(allein erziehungsberechtigt)		(allein erziehungsberechtigt)			
Mutter			Vater				
Name:				Name:			
Vorname:				Vorname:			
Anschrift:				Anschrift:			
Telefon-Nr.:				Telefon-Nr.:			
Telefon-Nr. für Notfälle: (dienstlich/Arbeit)				Telefon-Nr. für Notfälle: (dienstlich/Arbeit)			
E-Mail:				E-Mail:			

