



## Antrag zur Aufnahme in unsere Schule

### Schüler/Schülerin:

zum Schuljahr	
in die Jahrgangsstufe	
Name, Vorname Ihres Kindes (bitte alle Vornamen angeben)	<input type="checkbox"/> männlich <input type="checkbox"/> weiblich
Anschrift (ggf. mit Ortsteil)	
Geburtsdatum	
Geburtsort	
Staatsangehörigkeit	
Krankenkasse (Welche?)	
Konfession	
Anzahl der Geschwister	

### Eltern/Personensorgeberechtigte:

	Mutter	Vater
Name, Vorname		
Anschrift (falls oben abweichend)		
Geburtsdatum		
Geburtsort		
Telefon (privat)		
Telefon (dienstlich/im Notfall zu erreichen)		
E-Mail		
Beruf/derzeitige Tätigkeit		
Sorgerecht		

Wichtige Informationen für uns:

Wodurch sind Sie auf unsere Schule aufmerksam geworden?	
Ist Ihr Kind ein „Kann“- Kind? (nach dem 30.6. des Einschulungsjahrgangs geboren)	
Wurde Ihr Kind zurückgestellt?	
Bestehen körperliche/geistige Beeinträchtigungen bei Ihrem Kind? Gibt es Empfehlungen des Arztes oder Psychologen? (Wenn ja, welche?)	
Gibt es Besonderheiten (z.B. chronische Erkrankungen, Allergien etc.) bei Ihrem Kind, die beachtet werden müssen?	
Ist Ihr Kind ein „Quereinsteiger“? (Bitte Jahrgangsstufe und Grund für den Schulwechsel angeben)  Welche Schule besucht Ihr Kind zurzeit?  <small>Bitte beachten: Über die Aufnahme von Quereinsteigern wird nach einer Probebeschulung von ca. 1-2 Wochen entschieden.</small>	
Ist Ihr Kind in den Kindergarten gegangen? Wenn ja, in welchen?	
Warum wünschen Sie für Ihr Kind eine Aufnahme an unserer Schule? (Bitte ausführlich auf einem gesonderten Blatt.)	

Wir versichern, dass alle Angaben im Anmeldebogen vollständig gemacht wurden. Uns ist bekannt, dass unrichtige und unvollständige Angaben zur einseitigen und sofortigen Kündigung des Schulvertrages seitens der Evangelischen Schule führen können. Wir sind einverstanden, dass unsere Daten elektronisch gespeichert werden.

Ort, Datum:

Unterschrift der Mutter:

Unterschrift des Vaters: