

**Antrag auf Anmeldung Ihres Kindes für das Schuljahr: 2020 / 2021**

Name:			
Vorname: <i>(Bitte den Rufnamen unterstreichen)</i>			
Geburtsstag:	__ __ . __ __ . __ __ __ __		
Geschlecht:	<input type="checkbox"/> weiblich <input type="checkbox"/> männlich		
Geburtsort und -land:		ggf.: in Deutschland seit:	
Anschrift:	Straße:		PLZ:
	Wohnort:		Stadtteil:
Telefon-Nummer (privat):			
Erziehungsberechtigte:	EB 1: <input type="checkbox"/>	Name: _____	
	EB 2: <input type="checkbox"/>	Name: _____	
Handy:	EB 1:	EB 2:	
Telefon-Nummer für Notfälle:			
E-Mail:			
Staatsangehörigkeit:	Kind:	Erz.-Ber. 1:	Erz.-Ber. 2:
Verkehrssprache in der Familie:			
Geschwisterkind an der Schule:	<input type="checkbox"/> ja	Klasse:	Name: _____ <input type="checkbox"/> nein
Grundschule mit vollständiger Adresse:			
Klasse (z.B. 4a) und Klassenlehrer/Lehrerin:			
Einschulungsjahr:			
Förderbedarf in der Grundschule:	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja/welcher:		
Einschulungsart:	<input type="checkbox"/> normal <input type="checkbox"/> vorzeitig <input type="checkbox"/> zurückgestellt		
Klasse übersprungen:	Welche?		
Hochbegabung:	festgestellt von/wann:		
Sonderpädagogische Förderung / Legasthenie / ADHS etc.:	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> beantragt <input type="checkbox"/> ja, festgestellt durch:		
Chronische Krankheit (z.B. Asthma etc.):	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja: _____		
Schwimmfähigkeit:	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> Seepferdchen <input type="checkbox"/> DJSA Bronze <input type="checkbox"/> DJSA Silber <input type="checkbox"/> DJSA Gold		
Übergangsempfehlung:	<input type="checkbox"/> Gymn. <input type="checkbox"/> Realsch., bed. GY <input type="checkbox"/> Realsch. <input type="checkbox"/> Hauptsch., bed. RS <input type="checkbox"/> Hauptsch.		
Religionszugehörigkeit:	<input type="checkbox"/> evangelisch <input type="checkbox"/> katholisch <input type="checkbox"/> orthodox <input type="checkbox"/> syrisch-orthodox <input type="checkbox"/> islamisch <input type="checkbox"/> jüdisch <input type="checkbox"/> alevitisch <input type="checkbox"/> ohne Bekenntnis <input type="checkbox"/> andere: _____		
Unterricht Religion/ Praktische Philosophie:	Mein Kind soll an folgendem Unterricht teilnehmen ( 1 Feld ankreuzen) <input type="checkbox"/> ev. Religion <input type="checkbox"/> kath. Religion <input type="checkbox"/> PPL		
Wünsche für Mitschüler in der Klasse, falls machbar (max. 2):			
Übermittagsbetreuung:	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein		
Zweitwunsch + Einverständnis Weitergabe Anmeldeunterlagen	<input type="checkbox"/> Ich bin damit einverstanden, dass bei Nichtaufnahme meines Kindes der Anmeldeschein sowie eine Kopie des Halbjahreszeugnisses an ein anderes aufnahmeberechtigtes Gymnasium weitergeleitet werden.  Zweitwunsch:		
Unterschrift Erziehungsberechtigte	Erz.-Ber. 1:	Erz.-Ber. 2:	