

Aufnahmeantrag für Seiteneinsteiger an der Integrierten Gesamtschule Schöppenstedt

Daten des Kindes (Bitte in Druckbuchstaben ausfüllen!)		<input type="checkbox"/> männlich <input type="checkbox"/> weiblich (bitte ankreuzen)
Name, Vorname:		Nationalität:
geboren am:	in:	Religion:
Einschulung im Jahr:	abgebende Schule:	
Anschrift (PLZ, Ort, Ortsteil, Straße):		
Es besteht sonderpädagogischer Zusatzbedarf mit dem Förderschwerpunkt _____ <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein Falls „Ja“: Das Fördergutachten ist beigelegt. <input type="checkbox"/> ja (bitte ankreuzen)		
Krankheiten, Allergien, Sonstiges:		
Bisherige Klasse:		
Gewünschtes Aufnahme datum:		

Familien- und Kontaktdaten der Erziehungsberechtigten:

Mutter: _____
Anschrift: _____
PLZ/Ort: _____
Telefon privat: _____
Telefon dienstl: _____
Handy: _____
mail: _____

Vater: _____
Anschrift: _____
PLZ/Ort: _____
Telefon privat: _____
Telefon dienstl. _____
Handy: _____
mail: _____

Ist bereits mindestens ein Geschwisterkind an der an erster Stelle gewünschten Schule? Wenn ja,

Name: _____ Schule: _____ Klasse: _____

Anlage Sorgerecht

Bei getrennt lebenden/geschiedenen Eltern füllen Sie bitte das Formular „Anlage Sorgerecht“ aus.

Datum: _____ Unterschrift: _____

Hinweis: Diese Daten werden elektronisch verarbeitet.