



Antrag auf Aufnahme in die ..... Klasse

Erster Unterrichtstag: .....

## Schülerin | Schüler

Familienname: .....

Geburtsdatum: .....

Vorname: .....

Geburtsort: .....

weitere Vornamen: .....

Staatsangehörigkeit: .....

Geschlecht: männlich weiblich

wohnt bei: Eltern Mutter Vater

Bekenntnis: ev.-luth. röm.-kath. bekenntnislos andere:

Religionsunterricht: ev.-luth. röm.-kath. Ethik

## Eltern

Erziehungsberechtigt: beide nur Mutter nur Vater

### Vater

Familienname: .....

Vorname: .....

Straße: .....

Ortsteil: .....

PLZ/Ort: .....

Telefon: .....

Telefon mobil: .....

Beruf: .....

Telefon dienstlich: .....

Weitere Telefonnummer für Notfälle: .....

E-Mail (bei Anmeldung für ESIS): .....

### Mutter

Familienname: .....

Vorname: .....

Straße: .....

Ortsteil: .....

PLZ/Ort: .....

Telefon: .....

Telefon mobil: .....

Beruf: .....

Telefon dienstlich: .....

## Schullaufbahn

Eintrittsdatum in die Grundschule: .....

Bisherige Schule: .....

Ort: .....

Klasse: .....

Wurde eine Klasse: wiederholt, wenn ja, welche: ..... übersprungen, wenn ja, welche: .....

Die Beratung zum Übertritt an das Gymnasium war ausreichend: ja nein

## Besonderheiten

Laut pädagogischem fachärztlich festgestellte Legasthenie

Wortgutachten liegt vor: vom zuständigen Schulpsychologen festgestellte Lese- und Rechtschreibschwäche

## Sonstiges

Sonstige Besonderheiten (z.B. Diabetes, Schwerhörigkeit o.ä.): .....

Geburtsland des Schülers/der Schülerin (sofern nicht Deutschland): .....

Zuzug aus welchem Land (bei nichtdeutscher Staatsangehörigkeit/  
nichtdeutscher Alltagssprache in der Familie): .....

Alltagssprache in der Familie (sofern nicht Deutsch): .....

.....  
Ort, Datum

.....  
Unterschrift

## Wird vom Sekretariat ausgefüllt

Übertrittszeugnis:  Geeignet  Probeunterricht

Geburtsurkunde:  eingesehen  wird nachgereicht