



## Aufnahmebogen weiterführende Schule

### Schülerin / Schüler

Name	Vorname
<input type="text"/>	<input type="text"/>
Namenszusatz	Geschlecht
<input type="text"/>	<input type="checkbox"/> weiblich <input type="checkbox"/> männlich
Straße Nr.	PLZ Ort
<input type="text"/>	<input type="text"/>
Geburtsdatum	Geburtsort
<input type="text"/>	<input type="text"/>
1. Staatsangehörigkeit	2. Staatsangehörigkeit
<input type="text"/>	<input type="text"/>
Konfession (Religion)	
<input type="text"/>	

### Grundschulbesuch

Einschulungsjahr	Einschulungsart
<input type="text"/>	<input type="checkbox"/> vorzeitig <input type="checkbox"/> normal <input type="checkbox"/> zurückgestellt
Name der Grundschule	Übergangsempfehlung
<input type="text"/>	<input type="checkbox"/> GY <input type="checkbox"/> GY/RS <input type="checkbox"/> RS <input type="checkbox"/> RS/HS <input type="checkbox"/> HS
Wiederholte Jahrgänge	Übersprungene Jahrgänge
<input type="text"/>	<input type="text"/>

Ich möchte mit folgendem Mitschüler in eine Klasse (max. eine Nennung)

### Migrationshintergrund, falls vorhanden

Geburtsland	
<input type="text"/>	
Geburtsland Mutter	Geburtsland Vater
<input type="text"/>	<input type="text"/>
Verkehrssprache in der Familie	Zuzugsjahr
<input type="text"/>	<input type="text"/>
	Aussiedler
	<input type="checkbox"/> ja

### Mutter, sofern erziehungsberechtigt

Name / Titel	Vorname
<input type="text"/>	<input type="text"/>
Straße / Nr. (falls abweichend)	PLZ / Ort (falls abweichend)
<input type="text"/>	<input type="text"/>
Festnetztelefon priv.	Handy priv.
<input type="text"/>	<input type="text"/>
Tel. dienstl. E-Mail	
<input type="text"/>	

### Vater, sofern erziehungsberechtigt

Name / Titel	Vorname
<input type="text"/>	<input type="text"/>

Straße / Nr. (falls abweichend)

PLZ / Ort (falls abweichend)

Festnetztelefon priv.

Handy priv.

Tel. dienstl.

E-Mail

**Teilnahme am Religionsunterricht (in der Regel die eigene Konfession)**

Teilnehmen an

- ev. Religionslehre    kath. Religionslehre    isl. Religionslehre    praktische Philosophie

**Betreuung**

Ich wünsche folgende Betreuung

- keine    Übermittagsbetreuung

**Sonstiges**

Gesundheitliche Beeinträchtigungen / körperliche Behinderungen / sonderpädagogischer Förderbedarf etc.

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

**Notfallkontakt**

Um uns in Notfällen schnellstmöglich mit Ihnen in Verbindung setzen zu können, greifen wir auf sämtliche uns zur Verfügung stehenden Kontaktmöglichkeiten zurück. Sie haben im folgenden Feld die Möglichkeit, weitere Telefonnummern zu notieren (z.B. Telefonnummer des Sekretariats am Arbeitsplatz, Telefonnummer der Großeltern etc.). Denken Sie auch bitte daran, der Schule Änderungen der Adresse und Telefonnummern zeitnah mitzuteilen.

Notfallkontakte

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

**Hinweis**

Welche Daten der Schülerinnen und Schüler sowie ihrer Eltern, Schulen und Schulaufsichtsbehörden in Dateien oder Akten verarbeiten dürfen, ist in der Verordnung über die zur Verarbeitung zugelassenen Daten von Schülerinnen, Schülern und Eltern (VO-DV I) festgelegt. Die VO-DV I regelt unter anderem auch die Übermittlung von Daten an andere Stellen oder bei einem Schulwechsel und bestimmt die Fristen für die Aufbewahrung, Löschung und Vernichtung der Dateien und Akten. Die VO-DV I enthält Vorgaben zur Datensicherheit und regelt die Auskunfts- und Berichtigungsansprüche sowie das Akteneinsichtsrecht von Schülerinnen, Schülern und Eltern.

Hiermit bestätige ich die Richtigkeit meiner Angaben. Änderungen werde ich der Schule umgehend mitteilen.

---

Ort, Datum

---

Unterschrift des/der Erziehungsberechtigten

(Für die Anmeldung genügt die Unterschrift eines Elternteils. Nach § 1686 BGB ist dieser Elternteil verpflichtet, das andere sorgeberechtigte Elternteil über die Anmeldung und schulische Belange zu informieren und erforderliche Einverständnisse einzuholen. Dies gilt insbesondere, wenn beide Elternteile getrennt leben oder geschieden sind.)