

Test Gym. bestanden  
 ndH  
 Geschwisterkind  
 ISS-Empfehlung  
 Härtefall  
 (füllt das Sekretariat aus)

## 1. Daten des Kindes

Name, Vorname		Geschlecht		Geburtsdatum	
<input type="text"/>		<input type="checkbox"/> männlich <input type="checkbox"/> weiblich <input type="checkbox"/> divers		<input type="text"/>	
Geburtsort		Staatsangehörigkeit			
<input type="text"/>		<input type="text"/>			
Wohnanschrift des Kindes		Wohnhaft seit:		Bezirk	
Straße:		PLZ, Wohnort			
<input type="text"/>		<input type="text"/>		<input type="text"/>	

## 2. Eltern und Erziehungsberechtigte

<b>MUTTER</b> (Name und Vorname)		Erziehungsberechtigt		<b>MUTTER</b> Telefon (Festnetz)	
<input type="text"/>		<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein		<input type="text"/>	
<b>MUTTER</b> (Anschrift, falls abweichend von Anschrift des Kindes)		<b>MUTTER</b> Telefon (dienstlich)			
Straße		PLZ, Wohnort			
<input type="text"/>		<input type="text"/>		<input type="text"/>	
<b>MUTTER</b> E-Mail-Adresse		<b>MUTTER</b> Telefon Mobil			
<input type="text"/>		<input type="text"/>			

<b>VATER</b> (Name und Vorname)		Erziehungsberechtigt		<b>VATER</b> Telefon (Festnetz)	
<input type="text"/>		<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein		<input type="text"/>	
<b>VATER</b> (Anschrift, falls abweichend von Anschrift des Kindes)		<b>VATER</b> Telefon (dienstlich)			
Straße		PLZ, Wohnort			
<input type="text"/>		<input type="text"/>		<input type="text"/>	
<b>VATER</b> E-Mail-Adresse		<b>VATER</b> Telefon Mobil			
<input type="text"/>		<input type="text"/>			

<b>ERZIEHUNGSBERECHTIGTE/R, WENN NICHT MUTTER ODER VATER</b> (Name, Vorname)		Verhältnis zum Kind			
<input type="text"/>		<input type="text"/>			
<b>ERZIEHUNGSBERECHTIGTE/R</b>		Telefon (dienstlich)			
Straße		PLZ, Wohnort			
<input type="text"/>		<input type="text"/>		<input type="text"/>	
<b>ERZIEHUNGSBERECHTIGTE/R</b>		Telefon Mobil			
E-Mail-Adresse					
<input type="text"/>		<input type="text"/>			

<b>SONSTIGE BEVOLLMÄCHTIGTE Person</b> (z. B. bei Krankheit oder in dringenden Fällen, wenn die Eltern nicht erreichbar sind) (Name, Vorname)		Verhältnis zum Kind			
<input type="text"/>		<input type="text"/>			
		Telefon Mobil			
<input type="text"/>		<input type="text"/>			

### 3. Zuletzt besuchte Schule

SESB Quentin-Blake      Muttersprachengruppe       Deutsch       Englisch

SESB Charles-Dickens      Muttersprachengruppe       Deutsch       Englisch

### 4. Welche Muttersprachengruppe soll am Schiller-Gymnasium besucht werden\*?:

	Muttersprache	Partnersprache
Deutsch	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Englisch	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

\*Eine der beiden Sprache muss als Muttersprache unterrichtet werden.

### 5. Bildungsempfehlung der Grundschule:

Gymnasium oder Integrierte Sekundarschule       Integrierte Sekundarschule

Notendurchschnitt laut Förderprognose

### 6. Teilnahme am Religionsunterricht gewünscht? (zusätzlich zum staatlichen Ethikunterricht)

ja →  evangelisch *oder*  katholisch

nein

### Anlagen:

Original des Anmeldebogens für die Sekundarstufe I (Vordruck Schul 190)

Original Förderprognose

Original Anmeldebogen Probeunterricht (Eignung Gymnasium)

Kopie der Geburtsurkunde

Kopie der Meldebescheinigung

2 Passbilder (im beschrifteten Briefumschlag)

Nachweis über vollständigen Masernimpfschutz

Wünsche bezüglich der Klassenbildung (bitte nicht mehr als einen Namen angeben):

Name, Vorname:

### Datum und Unterschrift des/der Erziehungsberechtigten

(Wird der Aufnahmeantrag lediglich nur von einem Erziehungsberechtigten unterschrieben, wird von diesem gleichzeitig versichert, dass er/sie entweder alleine erziehungsberechtigt ist oder dass er/sie im Einvernehmen mit den anderen Erziehungsberechtigten handelt.)