

Anmeldeformular Übergänge 2016/2017

Erziehungsberechtigte:	Vater	Mutter
Name, Vorname:		
Straße und Hausnummer:		
Postleitzahl und Wohnort:		
Telefon:		
E-Mail (freiwillig):		

An die Schulleitung der (abgebende Grundschule)

Abgabetermin: Spätestens 05. März 2016

Antrag auf Aufnahme in die Klasse 5 einer weiterführenden Schule

Hiermit beantragen wir / beantrage ich die Aufnahme unserer / meiner Tochter / unseres / meines Sohnes in die Jahrgangsstufe 5 einer weiterführenden Schule. (Unzutreffendes bitte streichen)

Name, Vorname:	
Geburtsdatum:	
Konfession:	<input type="checkbox"/> Evangelisch <input type="checkbox"/> Röm.-Katholisch <input type="checkbox"/> sonstige Konfession <input type="checkbox"/> keine Konfession

Gewünschte Schule (Erstwahl): (Schulnamen angeben)
Gewünschte Schulform: (bitte ankreuzen)	<input type="checkbox"/> Förderstufe KGS <input type="checkbox"/> Integrierte Gesamtschule <input type="checkbox"/> Hauptschulzweig KGS <input type="checkbox"/> Realschule / Realschulzweig KGS <input type="checkbox"/> Mittelstufenschule <input type="checkbox"/> Gymnasium / Gymnasialzweig KGS
Gewünschte 1. Fremdsprache: (bitte ankreuzen)	<input type="checkbox"/> Englisch <input type="checkbox"/> Französisch <input type="checkbox"/> Latein <input type="checkbox"/> Spanisch
Besondere Gründe Erstwahl: (z.B. schwierige Verkehrsverhältnisse, besondere soziale Umstände, bestimmte Sprachenfolge, besonderer Schwerpunkt der Schule)	

Zweitwahl Schule: (Schulnamen angeben)
Gewünschte Schulform: (bitte ankreuzen)	<input type="checkbox"/> Förderstufe KGS <input type="checkbox"/> Integrierte Gesamtschule <input type="checkbox"/> Hauptschulzweig KGS <input type="checkbox"/> Realschule / Realschulzweig KGS <input type="checkbox"/> Mittelstufenschule <input type="checkbox"/> Gymnasium / Gymnasialzweig KGS
Gewünschte 1. Fremdsprache: (bitte ankreuzen)	<input type="checkbox"/> Englisch <input type="checkbox"/> Französisch <input type="checkbox"/> Latein <input type="checkbox"/> Spanisch

Uns / Mir ist bekannt, dass

- bei Verzicht auf eine Zweitwahl davon ausgegangen wird, dass unser / mein Kind im Falle der Nichtberücksichtigung des Erstwunsches eine andere Schule gleicher Schulform besuchen soll.
- Auch eine Zweitwahl nur im Rahmen verfügbarer Aufnahmekapazitäten berücksichtigt werden kann.

(Ort, Datum)

(Unterschrift der / des Erziehungsberechtigten)