

## Aufnahmeantrag (bitte vollständig ausfüllen) für das SJ 22/23

### Schüler/in:

Name:	Vorname(n):
	Weitere Vornamen:
Geschlecht: <input type="radio"/> weiblich <input type="radio"/> männlich <input type="radio"/> divers	
Staatsangehörigkeit:	
2. Staatsangehörigkeit:	
Geburtsdatum:	Geburtsort:
Konfession:	Ggf. Zuzugsjahr nach Deutschland:
Straße:	Hausnummer:
PLZ:	Ort:
Telefon (Festnetz):	
Kind wohnt bei: <input type="radio"/> Eltern <input type="radio"/> Mutter <input type="radio"/> Vater <input type="radio"/> Pflegeeltern <input type="radio"/> Wohngruppe <input type="radio"/> etc.	

### Erziehungsberechtigte:

erziehungsberechtigt sind:	<input type="radio"/> beide Eltern <input type="radio"/> Vormund	<input type="radio"/> nur Mutter <input type="radio"/> nur Vater
	Mutter:	Vater:
Anrede/ Titel		
Vorname		
Name		
Straße*, Nr.		
PLZ/ Ort		
Geburtsland:		
Staatsangehörigkeit		
Telefon (Festnetz)*		
Telefon (mobil)		
Telefon (dienstlich)		
Email-Adresse		
Notfallnummer		

\*falls abweichend von Schülerdaten

**Weitere Informationen:**

Besuchte Grundschule:	Abgangsklasse:
Einschulungsjahr:	
Schulformempfehlung: <input type="radio"/> Hauptschule/Gesamtschule <input type="radio"/> Gymnasium m.E. /Gesamtschule. <input type="radio"/> Realschule m.E. / Gesamtschule <input type="radio"/> Gymnasium/Gesamtschule <input type="radio"/> Realschule / Gesamtschule	
Klassenwiederholung: <input type="radio"/> ja , in Klasse <input type="radio"/> nein	Busfahrkind: <input type="radio"/> ja (Entfernung bis Schule > 3,5km) <input type="radio"/> nein
Fördermaßnahmen in der GS:	Behinderungen / Krankheiten: (über die die Schule informiert sein muss)
Schüler/in des Gemeinsamen Lernens: <input type="radio"/> nein <input type="radio"/> ja, mit dem Schwerpunkt	Sonstiges:

Bestand oder besteht ein Nachteilsausgleich für ihr Kind?

Welche Sprache wird vornehmlich zu Hause gesprochen?

Ich bin/Wir sind damit einverstanden, dass Fotos und Videos meines/unseres Kindes (z. B. Klassenfotos; keine Veröffentlichung persönlicher Daten) im schulischen Kontext aufgenommen und ggf. auf der Homepage der Schule veröffentlicht werden.

Ich bin / Wir sind damit einverstanden, dass die Schulleitung zwecks Klassenzusammensetzung und die zukünftigen Klassenlehrer/innen im Zuge einer Übergangskonferenz in den pädagogischen Austausch mit den ehemaligen Grundschullehrern/innen treten.

Wir unterstützen die Städtische Gesamtschule Bocholt in ihrem Bildungs- und Erziehungsauftrag.

Datum: \_\_\_\_\_ Unterschrift: \_\_\_\_\_