

Anmeldung zur Aufnahme

Schuljahr 2026/2027

in Jgst. in Klasse WPG Eintrittsdatum: **Schüler/Schülerin**

Nachname <input type="text"/>	Vorname (wie in Geburtsurkunde) <input type="text"/>	Rufname <input type="text"/>	
Geschlecht <input type="checkbox"/> m <input type="checkbox"/> w <input type="checkbox"/> d	Geburtsdatum <input type="text"/>	Geburtsort <input type="text"/>	Bekenntnis <input type="text"/>
Staatsangehörigkeit <input type="text"/>	nicht deutsches Geburtsland <input type="text"/>	Zuzugsdatum <input type="text"/>	überwiegend gesprochene Sprache <input type="text"/>
Religionsunterricht <input type="checkbox"/> katholisch <input type="checkbox"/> evangelisch <input type="checkbox"/> Ethik	Eintritt in Grundschule im Jahr: <input type="text"/>		

Erziehungsberechtigte/r

Mutter: Nachname, Vorname <input type="text"/>	Vater: Nachname, Vorname <input type="text"/>		
Straße, Hausnummer <input type="text"/>	Straße, Hausnummer <input type="text"/>		
Postleitzahl <input type="text"/>	Wohnort (mit Ortsteil) <input type="text"/>	Postleitzahl <input type="text"/>	Wohnort (mit Ortsteil) <input type="text"/>
E-Mail-Adresse <input type="text"/>	E-Mail-Adresse <input type="text"/>		
Telefon (Festnetz) <input type="text"/>	Telefon (Mobil) <input type="text"/>	Telefon (Festnetz) <input type="text"/>	Telefon (Mobil) <input type="text"/>
Telefon (Geschäftlich) <input type="text"/>	Zusätzliche Ansprechpartner (Name, Telefon) <input type="text"/>	Telefon (Geschäftlich) <input type="text"/>	
Schüler/Schülerin wohnt bei: <input type="checkbox"/> Eltern <input type="checkbox"/> Mutter <input type="checkbox"/> Vater <input type="checkbox"/> <input type="text"/>			

Übertritt

Herkunftsschule <input type="text"/>	Schulart <input type="text"/>	Jahrgangsstufe <input type="text"/>
Wiederholung <input type="text"/>	Jgst. <input type="text"/>	Besondere gesundheitliche Einschränkungen / Allergien / Erkrankungen? <input type="text"/>
Kinderpsychiatrisches / schulpsychologisches Gutachten liegt vor: <input type="text"/>		

Sorgerecht

<input type="checkbox"/> Das gemeinsame Sorgerecht wird von beiden Eltern ausgeübt (gemeinsamer Wohnsitz)
<input type="checkbox"/> Das gemeinsame Sorgerecht wird von getrennt lebenden bzw. geschiedenen Eltern ausgeübt
<input type="checkbox"/> Das alleinige Sorgerecht wird ausgeübt von <input type="checkbox"/> Mutter <input type="checkbox"/> Vater <input type="checkbox"/> <input type="text"/>

Ort, Datum

Unterschrift eines Erziehungsberechtigten

Von der Schule auszufüllen

- Geburtsurkunde
- Sorgerechtsbeschluss
- LRSt-Bestätigung und/ oder -Bescheid
- Bücher entliehen
- Aufnahmeprüfung in _____
- Gefahr der Abweisung
- Probezeit bis _____

Nachholfristen

Fach _____

Fach _____

Fach _____

} 10 Schulwochen
(Ferien ausgeschlossen)
Unterricht epochal im 2. HJ:
10 Wochen nach dem ZZ