



Jahrgangsstufe: \_\_\_\_\_

Eintritt hier am: \_\_\_\_\_  
(wird von der Schule ausgefüllt)

**Schüler/in:**

männlich  
 weiblich

\_\_\_\_\_  
Name und alle Vornamen (lt. Geburtsurkunde), Rufname bitte unterstreichen

\_\_\_\_\_  
Geburtsdatum

\_\_\_\_\_  
Geburtsort/Kreis (falls Ausland, auch Geburtsland)

Staatsangehörigkeit: \_\_\_\_\_ Bekenntnis : \_\_\_\_\_ gewünschter Religionsunterricht  
rk  ev  Ethik

Verkehrssprache in der Familie: \_\_\_\_\_

**Sorgeberechtigt sind:**     **Eltern**     **Mutter**     **Vater**     **Vormund**

### 1. Sorgeberechtigter

\_\_\_\_\_  
Name, Vorname

\_\_\_\_\_  
Anschrift (Straße, Hausnummer, PLZ, Wohnort)

Telefon: privat \_\_\_\_\_ geschäftlich: \_\_\_\_\_ weitere: \_\_\_\_\_

E-Mail Adresse: \_\_\_\_\_

### 2. Sorgeberechtigter

\_\_\_\_\_  
Name, Vorname

\_\_\_\_\_  
Anschrift (Straße, Hausnummer, PLZ, Wohnort)

Telefon: privat \_\_\_\_\_ geschäftlich: \_\_\_\_\_ weitere: \_\_\_\_\_

E-Mail Adresse: \_\_\_\_\_

**Kind wohnt bei:**     **Eltern**     **Mutter**     **Vater**

sonstige:

\_\_\_\_\_  
Name, Vorname

\_\_\_\_\_  
Anschrift (Straße, Hausnummer, PLZ, Wohnort)

Telefon: privat \_\_\_\_\_ geschäftlich: \_\_\_\_\_ weitere: \_\_\_\_\_

E-Mail Adresse: \_\_\_\_\_

**Schulische Daten:**

**Wahlpflichtfach Französisch ab der Jahrgangsstufe 7:**

ja  nein

**Name der zuletzt besuchten Schule:** \_\_\_\_\_ **Klasse:**

deren genaue Adresse: \_\_\_\_\_

Liegt eine attestierte Störung des Lesens/Rechtschreibens vor? LS  RS  LRS

Liegt eine dauerhafte gesundheitliche Beeinträchtigung vor? ja  nein

(z. B. Seh-, Hör- oder Körperbehinderung, Diabetes, etc.) \_\_\_\_\_

**Ich bestätige, dass ich für den/die oben genannte/n Schüler/in erziehungsberechtigt bin.**

\_\_\_\_\_  
Datum    Name in Druckbuchstaben    Unterschrift eines Erziehungsberechtigten

---

---

**Wird von der Schule ausgefüllt:**

Es wurde vorgelegt:

- Geburtsurkunde
- Pädagogisches Gutachten
- das Jahreszeugnis (Jahrgangsstufe \_\_\_\_\_) im Original
- das Zwischenzeugnis (Jahrgangsstufe \_\_\_\_\_) im Original
- Sorgerechtsbeschluss
- Nachweis über einen ausreichenden Masernschutz

ja  nein   
ja  nein   
ja  nein   
ja  nein   
ja  nein   
ja  nein

Namenszeichen: \_\_\_\_\_