

Aufnahmeantrag für Seiteneinsteiger

1. Schulhalbjahr: _____

2. Schulhalbjahr: _____

für Klassenstufe: _____

Schüler/in

Name: _____

männl. weibl.

Vorname: _____

Geburtsdatum: _____

Straße/Nr.: _____

Geburtsort: _____

PLZ/Ort: _____

Staatsangehörigkeit: _____

Telefon: _____

Religion: _____

erste Einschulung (Jahr): _____

letzte Schule: _____ letzte Klasse: _____

Adresse der letzten Schule: _____

Erziehungsberechtigte

Mutter:

Name: _____

Vorname: _____

Straße/Nr.: _____

PLZ/Ort: _____

Telefon: _____

Handy: _____

Mail: _____

Vater:

Name: _____

Vorname: _____

Straße/Nr.: _____

PLZ/Ort: _____

Telefon: _____

Handy: _____

Mail: _____

Datum: _____ Unterschrift: _____

Bitte dem Antrag eine Kopie des letzten Zeugnisses beilegen!

Der Antrag auf Seiteneinstieg gilt nur für das beantragte Schuljahr und muss bis zum 31.05. (für das erste Schulhalbjahr) bzw. 31.12. (für das zweite Schulhalbjahr) eingereicht worden sein!