

**ANTRAG WARTELISTENPLATZ
FÜR DAS SCHULJAHR 2024/25**

6.

7.

8.

9.

10.

Jahrgang

Dieser Anmeldung müssen **die Schulzeugnisse der letzten zwei Jahre als Kopie** beigelegt werden.
Unvollständige Aufnahmeanträge können wir nicht bearbeiten. Wir bitten um Verständnis.

Schülerin / Schüler

Name, Vorname:

Str. / Ort: Bushaltestelle:

Geb. am: Geburtsort: Geschlecht: Junge ☐ Mädchen ☐

Staatsangehörigkeit: Religion:

Einschulungsjahr (1. Klasse): Wiederholte Klasse(n):

Zuletzt besuchte Schule Klasse

Klassenlehrer/in in letzter Klasse

Schullaufbahneempfehlung der Grundschule zum weiteren Schulbesuch:

Gymnasium ☐

Realschule ☐

Hauptschule ☐

Sorgeberechtigt für das Kind sind:

☐ Mutter und Vater gemeinsam

☐ nur Mutter (Nachweis beifügen)

☐ nur Vater (Nachweis beifügen)

☐ andere Regelung (Nachweis beifügen)

Sorgeberechtigte

Mutter (Name, Vorname):

Anschrift:

Tel (privat): Mobil:

Vater (Name, Vorname):

Anschrift:

Tel (privat): Mobil:

Förderung

Für mein Kind besteht ein sonderpädagogischer Unterstützungsbedarf:

☐ Nein

☐ Ja, in (bitte Verfügung beifügen): ☐ LE ☐ GE ☐ KME ☐ E&S ☐ Se ☐ Hö

Mein Kind hat eine festgestellte (bitte Gutachten / Bestätigung in Kopie beifügen):

☐ Legasthenie

☐ Leserechtschreibschwäche

☐ Dyskalkulie

☐ ADS / ADHS

☐ sonstiges

Geben Sie bitte die Gründe für den Schulwechsel an:

.....

.....

.....

.....

.....

Ggf. Rückseite verwenden

Belehrung: Bei nur einer Unterschrift erklärt der / die UnterzeichnerIn, dass die weitere sorgeberechtigte Person dieser Anmeldung zustimmt.

.....
Datum

.....
Unterschrift der/des Sorgeberechtigten