

Einschreibung für das Schuljahr 2020/21

Daten des Schülers/der Schülerin	Einschreibeschlüssel (wird von der Schule ausgefüllt):	
Name		
Namenszusatz vor/nach		
Rufname		
sämtliche Vornamen		
Geschlecht	<input type="checkbox"/> m <input type="checkbox"/> w <input type="checkbox"/> d	
Geburtsdatum		
Geburtsort		
Staatsangehörigkeit		
2. Staatsangehörigkeit		
Falls nicht in Deutschland geboren:		
Zuzugsdatum nach Deutschland		
Überwiegend gesprochene Sprache		
Geburtsland		
Religionszugehörigkeit	<input type="checkbox"/> rk <input type="checkbox"/> ev <input type="checkbox"/> BL <input type="checkbox"/> _____	
Gewünschter Unterricht	<input type="checkbox"/> rk <input type="checkbox"/> ev <input type="checkbox"/> Ethik	
Zweite Fremdsprache <small>(unverbindliche Angabe zur Beibehaltung der Klassen in der 6. Jgst.)</small>	<input type="checkbox"/> Französisch <input type="checkbox"/> Latein	
Noten aus dem Übertrittszeugnis der Grundschule	Deutsch	
	Mathematik	
	HSU	
Gesundheitliche Beeinträchtigung	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	
kurze Erläuterung		

Einschreibung für das Schuljahr 2020/21

Erziehungsberechtigte/r			
	1. Erziehungsberechtigte/r <input type="checkbox"/> Vater <input type="checkbox"/> Mutter <input type="checkbox"/> Pflegeeltern <input type="checkbox"/> Vormund		2. Erziehungsberechtigte/r <input type="checkbox"/> Vater <input type="checkbox"/> Mutter <input type="checkbox"/> Pflegeeltern <input type="checkbox"/> Vormund
Name			
Namenszusatz vor/nach			
Akademischer Grad			
Vorname			
Straße und Hausnummer			
PLZ, Ort und Ortsteil			
E-Mail			
Telefon			
Handy			
Sorgerecht	<input type="checkbox"/> gemeinsames Sorgerecht <input type="checkbox"/> Sorgerecht beim 1. Erz.ber. <input type="checkbox"/> Sorgerecht beim 2. Erz.ber. <input type="checkbox"/> _____		
Kind wohnt bei	<input type="checkbox"/> Eltern <input type="checkbox"/> 1. Erz.ber. <input type="checkbox"/> 2. Erz.ber. <input type="checkbox"/> _____		
Übertritt von			
Aus der Jahrgangsstufe	<input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5 der Schule _____		
Eintritt in die Grundschule	<input type="checkbox"/> 2017 <input type="checkbox"/> 2016 <input type="checkbox"/> 2015		
Wunschpartner in der Klasse	1.		
	2.		
	3.		
Weitere Angaben			
Kann das Kind schwimmen	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein		
Offene Ganztagschule	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein Falls ja, Anzahl der Tage(voraussichtlich): _____		
Erford. Notfallmedikament			
Fahrausweis für MVV (aktuelles Passfoto erforderlich)	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein		
Mein Kind möchte in die	Chorklasse	Forscherklasse	Tanzklasse
	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
Ort, Datum		Unterschrift(en)	