

AUFNAHMEANTRAG

Klasse 6 - 12

SCHÜLERIN / SCHÜLER

Pers. Angaben	
Nachname	Vorname
Straße	PLZ / Ort
Teilort	<input type="checkbox"/> männlich <input type="checkbox"/> weiblich
Geburtsdatum	Geburtsort / -land
Staatsangehörigkeit <input type="checkbox"/> deutsch	<input type="checkbox"/> andere _____
Überwiegende Sprache im häuslichen Umfeld <input type="checkbox"/> deutsch	<input type="checkbox"/> andere _____
Religion <input type="checkbox"/> evangelisch <input type="checkbox"/> katholisch <input type="checkbox"/> islamisch <input type="checkbox"/> ohne <input type="checkbox"/> sonstige	Teilnahme am Religionsunterricht <input type="checkbox"/> JA → <input type="checkbox"/> evangelisch <input type="checkbox"/> katholisch <input type="checkbox"/> NEIN → Teilnahme an Ethik
Bisherige Schule	
Wiederholte Klasse(n) <input type="checkbox"/> NEIN <input type="checkbox"/> JA Klasse _____ Schuljahr _____	
Aufnahmedatum _____ Aufnahmeklasse _____	
Sprachenfolge (ab Klasse 5 / 6) <input type="checkbox"/> Englisch / Französisch <input type="checkbox"/> Englisch / Latein	
Profilfolge (ab Klasse 8) <input type="checkbox"/> Italienisch <input type="checkbox"/> Naturwissenschaft/Technik	
Schülerbeförderung <input type="checkbox"/> NEIN <input type="checkbox"/> JA → Bitte online bestellen: www.ding.eu/smk (Schülermonatsfahrkarte) ODER www.swu.de/jugendticketbw (Jahres-Abonnement)	

ELTERN

Vater

Nachname

Vorname

Straße

PLZ / Ort u. Teilort

Telefon privat

Telefon geschäftlich

Telefon mobil

Beruf *

Mail

Mutter

Nachname

Vorname

Straße

PLZ / Ort u. Teilort

Telefon privat

Telefon geschäftlich

Telefon mobil

Beruf *

Mail

Sorgerecht

gemeinsam

Sorgerecht hat _____

Sonst. Bezugs- personen (1)

Großeltern

Nachbarn

sonstige

Nachname

Vorname

Telefon privat

Telefon mobil

Sonst. Bezugs- personen (2)

Großeltern

Nachbarn

sonstige

Nachname

Vorname

Telefon privat

Telefon mobil

*Angabe freiwillig

Datum

Erziehungsberechtigte/r