

Neuaufnahme von Schülern in Klasse 5

Familienname		Rufname	
alle Vornamen			
Straße / Nr.			
PLZ	Ort (<u>mit</u> Ortsteil)		
Geburtsdatum	Geschlecht		<input type="checkbox"/> männlich <input type="checkbox"/> weiblich
Geburtsort/-kreis/-land			
Staatsangehörigkeit		<input type="checkbox"/> deutsch <input type="checkbox"/> sonst :	
Muttersprache	d. h. überwiegend häuslich gesprochene Sprache (nur eintragen falls nicht Deutsch)		
wohnt bei	<input type="checkbox"/> Eltern	<input type="checkbox"/> Vater	<input type="checkbox"/> Mutter <input type="checkbox"/> sonst
Konfession	<input type="checkbox"/> evang.	<input type="checkbox"/> kath.	<input type="checkbox"/> ohne <input type="checkbox"/> sonst
Religionsteilnahme an	<input type="checkbox"/> evang.	<input type="checkbox"/> kath.	<input type="checkbox"/> Lese-AG (bzw. ab Kl. 7 Ethik !)
Letzte Schule			
Eintrittsdatum WHG		01.08.2018	
Beförderung		<input type="checkbox"/> Abo <input type="checkbox"/> kein Abo	
Geschwister (Vorname und Geburtsjahr)			
Bemerkungen (z.B. Krankheiten, Sorgerecht, besondere Familienverhältnisse)			
Interesse am Offenen GanztagsAngebot „OGA“ (nicht verpflichtend) ¹⁾		<input type="checkbox"/> ja wenn ja: <input type="checkbox"/> 1x pro Woche <input type="checkbox"/> 3 x pro Woche <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> 2 x pro Woche <input type="checkbox"/> 4 x pro Woche	
		Erziehungsberechtigte/r 1	Erziehungsberechtigte/r 2
Name			
Vorname			
Email-Adresse			
Straße *)			
PLZ / Ort - Ortsteil *)			
Telefon privat			
Telefon geschäftlich			
evtl. Handy-Nr.			
evtl. sonst. Telefon-Nr. (z.B. für Krankheitsfälle)			
Beruf			
Bemerkung			

1) E-Mail-Adresse für OGA und Fördermodule zwingend notwendig, digitales Anmelde- und Auswahlverfahren!

***) nur eintragen bei Abweichung von oben !**