

## Aufnahmeantrag Sekundarschule

<b>Schüler/in</b>					
Name des Kindes:		Vorname des Kindes:			Geschlecht:
Geburtsdatum:	Geburtsort:	Konfession:	Staatsangeh.:	Krankenkasse:	Fahrschüler/in
Straße:		Postleitzahl:	Wohnort:		
Geschwister an unserer Schule:					
gesundheitliche Beeinträchtigungen:					
Besonderheiten: (z.B. Spielt Ihr Kind ein Musikinstrument? Betreibt es eine Sportart? ...)					
Bitte geben Sie ggf. einen vorhandenen sonderpädagogischen Förderbedarf an					

Sollte ein sonderpädagogischer Förderbedarf bestehen, erklären sich die unterzeichnenden Erziehungsberechtigten damit einverstanden, dass die diesbezüglichen Unterlagen von der jeweiligen Grundschule an die Josef-Annegarn-Schule in Kopie weiter gegeben werden.

<b>bisherige Schullaufbahn</b>			
Name der Schule	Schulform	besuchte von - bis	die Klasse/n

Um eine pädagogische Zusammenarbeit zum Wohle des Kindes zwischen der abgebenden Schule und der Josef-Annegarn-Schule zu ermöglichen, entbinden die unterzeichnenden Erziehungsberechtigten beide Schulen von jedweder Schweigepflicht.

<b>Nur ausfüllen für die Jahrgänge 7 bis 10</b>			
Bitte geben Sie den gewünschte Neigungsschwerpunkt an	1. Wunsch	2. Wunsch	3. Wunsch

**bitte wenden**

<b>Erziehungsberechtigte/r</b>			
Name des Vaters	Vorname des Vaters	Beruf: (diese Angabe ist freiwillig)	
Straße:		Postleitzahl:	Wohnort:
Telefon privat:	Telefon dienstlich:		Handy:
Name der Mutter:	Vorname der Mutter	Beruf: (diese Angabe ist freiwillig)	
Straße:		Postleitzahl:	Wohnort:
Telefon privat:	Telefon dienstlich:		Handy:
E-Mail-Adresse eines der Erziehungsberechtigten			
Name einer Person, die in Notfällen außerdem zu erreichen ist:		Telefon:	
Name einer Person, die in Notfällen außerdem zu erreichen ist:		Telefon:	

<b>Nur ausfüllen, wenn Vater oder Mutter oder Kind nicht in Deutschland geboren sind</b>		
Geburtsland des Vaters:	Geburtsland der Mutter:	Geburtsland des Kindes:
Zuzugsjahr:	Welche Sprache wird überwiegend in Ihrer Familie gesprochen?	

**Ich bin damit einverstanden,**

- dass Bildmaterial von schulischen Veranstaltungen, auf denen mein Kind abgelichtet ist, für Veröffentlichungen der Josef-Annegarn-Schule verwendet wird.
- dass eine Klassenliste mit Name, Vorname und Rufnummer meines Kindes in der jeweiligen Klasse umverteilt wird.

<b>Hiermit beantrage ich die Aufnahme unseres Kindes an der Josef-Annegarn-Schule</b>	
Datum	Unterschrift eines der Erziehungsberechtigten

<b>Schulbesuch an der Josef-Annegarn-Schule</b>			
Schulbesuch ab dem:	Klasse:	Kurs:	WPU:
Datum		Unterschrift des Schulleiters	