



Aufnahmeantrag

Ich beantrage die Aufnahme meines Kindes für das Schuljahr in
 Wir beantragen unseres Kindes für das Schuljahr Klassenstufe
 an der Grundschule an der Gemeinschaftsschule am Realschulauflöser am Gymnasium
 alternativ an folgender Schulart: an der Gemeinschaftsschule am Realschulauflöser am Gymnasium

A. Anzumeldende/r Schüler/in

Name Geboren am
 Vorname Geboren in
 Straße Staatsangehörigkeit
 PLZ Ort Konfession
 Ortsteil Geschlecht m w d
 Bisherige Schule

B. Geschwister

Vorname	St. Kilian Kl.
<input type="text"/>	<input type="text"/>

C. Erziehungsberechtigte:

Vater

Mutter

Name	<input type="text"/>	<input type="text"/>	Sorgerecht
Vorname	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/> gemeinsam
geborene/r	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/> Mutter
geb. am	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/> Vater
geb. in	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
Familienstand	<input type="text"/>	<input type="text"/>	Chronische Krankheiten
Staatsangehörigkeit	<input type="text"/>	<input type="text"/>	wenn bekannt
Konfession	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Erlerner Beruf	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
E-Mail	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Telefon / Mobil	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Adresse falls abweichend von A. / Eine Unterschrift genügt.

Straße	<input type="text"/>	<input type="text"/>
PLZ Ort	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Telefon	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Ort, Datum	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Unterschrift/en	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Vermerke der Schule