

Aufnahmeantrag

Nachname: _____ Vorname: _____
geboren am: _____ Geburtsort: _____
Staatsangehörigkeit: _____ Konfession: _____

Erziehungsberechtigte der Schülerin/des Schülers

Mutter:	Vater:
Nachname: _____	_____
Vorname: _____	_____
Straße/Nr.: _____	_____
Wohnort: _____	_____
Tel. privat: _____	_____
Mobil-Tel.: _____	_____
Tel. dienstl.: _____	_____
E-Mail: _____	_____

sorgeberechtigt: beide Mutter Vater Sorgerechtsbescheid hat vorgelegen
Krankenkasse: _____ pflichtvers. freiw. vers. familienvers. privatvers.

Bisher besuchte Schulen

1. Einschulung am: _____ in Schule: _____
Früher besuchte Schulen: _____ von _____ bis _____
_____ von _____ bis _____
Zuletzt besuchte Schule: _____ von _____ bis _____
Wurde eine Klasse wiederholt: ja Klasse _____ nein
Ist Ihr Kind als Legastheniker/in anerkannt? ja nein

Teilnahme am Religionsunterricht bzw. Philosophieunterricht (s. Informationsblatt):

ev. Rel. kath. Rel. Phil.

Teilnahme am Musikzweig (s. Informationsblatt): ja nein

2. Fremdsprache: Franz. Latein **3. Fremdsprache:** Franz. Latein

Ist Ihr Kind Allergiker? ja nein

Liegt eine Krankheit/Behinderung vor, über die die Schule informiert werden muss? Ja Nein

Welche? _____

Im Notfall/Krankheitsfall zu informieren: _____

Zur Erleichterung des Schulbetriebes wäre es hilfreich, wenn in jeder Klasse eine Telefonliste erstellt würde, um notfalls mittels Telefonkette bestimmte Informationen zwischen Eltern/Schülern weiterzugeben. Für die Erstellung einer solchen Liste, die Name, Vorname und Telefonnummer des Schülers/der Schülerin enthält, und für die Weitergabe an alle Eltern der klassenangehörigen Schülerinnen/Schüler benötigen wir Ihr Einverständnis. Diese Einwilligung kann jederzeit von Ihnen widerrufen werden.

Ich bin einverstanden Ich bin nicht einverstanden

Die Schulordnung des Lessing-Gymnasiums und das Merkblatt über Infektionskrankheiten habe ich erhalten. (Bitte bis Schulende aufbewahren!)

Datum: _____ Unterschrift(en) _____