



Aufnahmeantrag (Jahrgang 11 - EF) für das Schuljahr 2022/23

INI Gesamtschule Bad Sassendorf - Sekundarstufe II -

1. Angaben zum Kind

Name	
Vorname	
Weitere Vornamen	
Geschlecht	m <input type="checkbox"/> w <input type="checkbox"/> d <input type="checkbox"/>
Geburtsdatum	
Geburtsort	
Geburtsland	
Staatsangehörigkeit	
Status	Flüchtling <input type="checkbox"/> seit: Asylbewerber <input type="checkbox"/> seit:
Konfession	r.-katholisch <input type="checkbox"/> alevitisch <input type="checkbox"/> evangelisch <input type="checkbox"/> jüdisch <input type="checkbox"/> islamisch <input type="checkbox"/> orthodox <input type="checkbox"/> ohne Konfession <input type="checkbox"/> syr.-orth. <input type="checkbox"/> andere Konfession <input type="checkbox"/>
Straße und Nr.	
PLZ	
Ort und ggf. Ortsteil	
Email Eltern	
Telefon privat	
Telefon dienstlich	
Handy Eltern	
im Notfall zu benachrichtigen	Wer? Tel.Nr.
Geschwisterkind an unserer Schule ?	
Fahrschüler?	
Möchte in eine Klasse mit:	

2. Angaben zu den Erziehungsberechtigten

Name der Mutter	
Vorname der Mutter	
Geburtsland Mutter	
Name des Vaters	
Vorname des Vaters	
Geburtsland Vater	
Familiensprache	
Erziehungsberechtigt:	<input type="checkbox"/> beide Eltern <input type="checkbox"/> Mutter
ggf. Bescheinigung einreichen	<input type="checkbox"/> Großeltern <input type="checkbox"/> Vater
	<input type="checkbox"/> Heim <input type="checkbox"/> Pflegeeltern
bei getrennt lebenden Eltern- soll Post auch an:	Name - Adresse and.Elternteil:

3. Schullaufbahn des Kindes

Vorschul.Fördereinrichtung	ja <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/>
Einschulungsjahr	
Klasse/nwiederholt	

GRUNDSCHULEN	
von -bis	
Schulname	
Klasse	4 <input type="checkbox"/> 4a <input type="checkbox"/> 4b <input type="checkbox"/> 4c <input type="checkbox"/> 4d <input type="checkbox"/>
Lehrer/in	

von -bis	
Schulname	
Klasse	4 <input type="checkbox"/> 4a <input type="checkbox"/> 4b <input type="checkbox"/> 4c <input type="checkbox"/> 4d <input type="checkbox"/>
Lehrer/in	

WEITERFÜHRENDE SCHULEN	
von - bis	
Schulname	
Klasse	
Lehrer/in	

von - bis	
Schulname	
Klasse	
Lehrer/in	

von - bis	
Schulname	
Klasse	
Lehrer/in	

4. Sonstiges

(z. B. Krankheiten, Nichtteilnahme am Religionsunterricht,...)

LRS	ja <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/>
ADS/ADHS	ja <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/>
Dyskalkulie	ja <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/>
sonderpäd.Förderung (AOSF)	ja <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/>
Integrationskraft	ja <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/>

Mit dieser Anmeldung ist die verpflichtende Teilnahme am Schwimmunterricht und an Klassenfahrten verbunden.

Ort, Datum

Unterschrift der/des Erziehungsberechtigten