

Anmeldung einer Schülerin, eines Schülers

Klasse: _____

Schülerin /Schüler	<input type="radio"/> weiblich	<input type="radio"/> männlich
Name, Vorname	Staatsangehörigkeit 1. 2.	
Geburtstag	Geburtsort / Kreis	
Konfession	Aussiedlungsjahr	Muttersprache

Eltern	Vater	Mutter
Name		
Vorname		
Straße		
PLZ / Wohnort		
Telefon privat		
Telefon dienstlich bzw. Handy		
E-Mail		

Gemeinsames Sorgerecht	Getrennt lebend	Alleiniges Sorgerecht
<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	Mutter Vater

(Änderungen im Sorgerecht bitte unverzüglich mitteilen)

Eintrittsdatum in die Grundschule am	Schule, Ort	
Derzeitige Schule	Klasse	
Eintritt Friedensschule am	in Klasse	
Wahlpflichtfach in Kl. 6 – 10	Französisch	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
Wahlpflichtfach in Kl. 7 – 10	<input type="checkbox"/> Alltagskultur, Ernährung und Soziales	<input type="checkbox"/> Technik
Profulfach in Kl. 8 – 10	<input type="checkbox"/> Spanisch	<input type="checkbox"/> Sport <input type="checkbox"/> Naturwissenschaftliches Arbeiten
Niveaurourse Kl. 7 - 10	Deutsch <input type="checkbox"/>	Mathematik <input type="checkbox"/> Englisch <input type="checkbox"/>
Religionsunterricht	<input type="checkbox"/> evangelisch	<input type="checkbox"/> katholisch <input type="checkbox"/> Ethik
eine Klasse wiederholt	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	wenn ja, welche Klasse
Grund des Schulwechsels		
Krankheiten		
Teilnahme Sportunterricht	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein (nur mit Attest)
gegen Masern geimpft	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	Impfausweis/ärztl. Zeugnis vorgelegt <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
gegen Covid19 geimpft	<input type="checkbox"/>	

Aus diesem Aufnahmeantrag kann kein Rechtsanspruch auf die Aufnahme in die Friedensschule Neustadt abgeleitet werden.

Ort, Datum

Unterschrift