



Antrag auf Aufnahme in die 11. Jahrgangsstufe

Schüler/in	Name:		Geschlecht: ☐ männlich ☐ weiblich	
	Vorname(n): (Rufname unterstreichen)		Geburtstag: <table border="1" style="display: inline-table; width: 30px; height: 30px; vertical-align: middle;"></table> <table border="1" style="display: inline-table; width: 30px; height: 30px; vertical-align: middle;"></table> <table border="1" style="display: inline-table; width: 30px; height: 30px; vertical-align: middle;"></table> <table border="1" style="display: inline-table; width: 30px; height: 30px; vertical-align: middle;"></table>	
	Geburtsort: (wenn nicht Deutschland: Staat der Geburt; Jahr des Zuzugs nach Deutschland)			
	PLZ / Ort / Straße:			
	E-Mailadresse:			
	Telefon Nr.:		Konfession:	
	Staatsangehörigkeit:		Familiensprache (sofern nicht Deutsch)	
Sorgeberechtigte	Name:		Name:	
	Vorname:		Vorname:	
	Straße (nur ausfüllen, sofern abweichend von der oben angegebenen Adresse!):		Straße (nur ausfüllen, sofern abweichend von der oben angegebenen Adresse!):	
	PLZ und Ort:		PLZ und Ort:	
	Telefon Nr.:		Telefon Nr.:	
	Handy Nr.:		Handy Nr.:	
	Email:		Email:	
	Beruf: (Angabe freiwillig)		Beruf: (Angabe freiwillig)	
	Sorgerecht: ☐ Eltern ☐ Vater ☐ Mutter ☐ Andere Personen			

Edenkoben, den (Unterschrift eines Erziehungsberechtigten, bei getrenntlebenden beider Erziehungsberechtigter)

Masernimmunität nachgewiesen ja ☐

nein ☐