



### Aufnahmeantrag

bei weiterführender Schule

für das Schuljahr:

zur Aufnahme in Klasse:

Oberschule

Gymnasium

**Bitte ausfüllen und zum Unterschreiben ausdrucken! Bitte beachten Sie die folgenden Seiten!**

### Persönliche Angaben zum Kind

Familienname:

Vorname:





Geburtsdatum:

Geburtsort:

Geschlecht:

Staatsangehörigkeit:

Straße, Hausnummer:



Postleitzahl

Ort:



Religion des Kindes

Krankenversicherung des Kindes • versichert über (bitte Vor- und Zunamen angeben)













Geschwister (Vorname)

Geburtsdatum

Geschwister (Vorname)

Geburtsdatum

### Persönliche Angaben der erziehungsberechtigten Person/Personen

Vorname des Vaters

Vorname der Mutter

Nachname des Vaters

Nachname der Mutter

Beruf des Vaters

Beruf der Mutter

Telefon des Vaters (dienstlich/privat/Handy)

Telefon der Mutter (dienstlich/privat/Handy)

E-Mail-Adresse des Vaters

E-Mail-Adresse der Mutter

Religion des Vaters (freiwillige Angabe)

Religion der Mutter (freiwillige Angabe)

Abweichende Adresse zum Kind

Vater

Mutter

PLZ • Ort • Straße • Hausnummer

Gegebenenfalls bitte ankreuzen:

alleinerziehend

Vormund

personensorgeberechtigt kraft Sorgerechtsbeschluss

Sorgerecht bei Trennung:

Vater

Mutter

Hiermit beantrage ich die Aufnahme meines/unseres Kindes in das ESZ Bad Düben. (Schulform oben gekennzeichnet)

Ort, Datum

Ort, Datum

Unterschrift Vater • Vormund • Sorgeberechtigter

Unterschrift Mutter • Vormund • Sorgeberechtigte



Familienname: Vorname:

Name des Kindergartens • besucht von - bis

zuständige Regelschule (nur bei Grundschul-Anmeldung)

### Angaben zur bisherigen Schullaufbahn

Name und Anschrift der Schule Monat/Jahr des Schuleintritts

Name und Anschrift der Schule Monat/Jahr des Schuleintritts

Wird Ihr Kind mehrsprachig erzogen?  ja  Sprachen

Festgestellter sonderpädagogischer Förderbedarf  ja  Lernen  geistige Entwicklung  Sprache  emotionale und soziale Entwicklung  körperliche und motorische Entwicklung  Hören  Sehen  Autismus

### Notwendigkeit besonderer ärztlicher/ therapeutischer Betreuung

### ggf. Art und Grad der Behinderung

### diagnostizierte Entwicklungsstörung

nein  ja  bitte Angabe: ICD-10-/DSM IV-Klassifikation

### Chronische Krankheiten meines/unseres Kindes (freiwillige Angabe)

### Hobbys und Interessen meines/unseres Kindes

### Besondere Stärken meines/unseres Kindes

### Sonstige Bemerkungen