



# Aufnahmeantrag

Name des Schülers

Klasse

## **Personalien:**

Geburtsdatum	Geburtsort	Geschlecht
Staatsangehörigkeit	Muttersprache (bei Ausländern)	Migrationshintergrund: <input type="checkbox"/>
Straße	Konfession	
PLZ	Wohnort	
Ortsteil	Telefon Festnetz	

## **Teilnahme am Wahlunterricht**

Ethik <input type="checkbox"/>	Evangelische Religion: <input type="checkbox"/>
Sportklasse (für Vereinsmitglieder) <input type="checkbox"/>	
Keyboardklasse <input type="checkbox"/>	

## **Schullaufbahn**

Jahr der Ersteinschulung	Datum der Aufnahme an der Pesta	
Zuletzt besuchte Bildungseinrichtung	Integrativbesuchung: <input type="checkbox"/>	LRS: <input type="checkbox"/>
	Grund:	

## **Allergien/Bedenklichkeiten**

--

## **Erziehungsberechtigte**

Mutter	Vater
Handynummer	Handynummer

### **Anlagen**

- 1 Original der Bildungsempfehlung
- 1 Kopie Geburtsurkunde
- 1 Kopie der Halbjahresinformation

Datum:

Unterschrift: