

Antrag auf Aufnahme bei Schulwechsel in die Klassenstufe _____

Schuljahr: _____ zum _____

1. Angaben Schüler

Name: _____ Vorname: _____
 Straße & Nr.: _____
 PLZ & Ort: _____
 Geburtsdatum: _____ Geburtsort: _____ Geburtsland: _____
 Staatsan- gebürtigkeit: _____ Mutter- sprache: _____ Geschlecht: _____
 Fremdsprachen: _____

2. Angaben Sorgeberechtigte/Ansprechpartner

Vor-und Zuname (Mutter)	Tel. privat	Tel. dienstl.
Mobil-Nr.	E-Mail-Adresse	☐ ja ☐ nein
Anschrift falls vom Kind abweichend		sorgeberechtigt
Vor-und Zuname (Vater)	Tel. privat	Tel. dienstl.
Mobil-Nr.	E-Mail-Adresse	☐ ja ☐ nein
Anschrift falls vom Kind abweichend		sorgeberechtigt

Weiterer Ansprechpartner:

Vor-und Zuname	Telefonkontakt	Anschrift (falls abweichend)
-----------------------	----------------	------------------------------

2.1 Wer kann außer den Sorgeberechtigten im Notfall verständigt werden:

Name, Telefon-Nr.: _____
 Name, Telefon-Nr.: _____

2.2 Masernschutz lt. Masernschutzgesetz vom 01.03.2020: ☐ vorhanden ☐ nicht vorhanden (Aufnahme kann nur bei nachweisbaren vorhandenen Impfungen erfolgen)

Der/die anmeldende Personensorgeberechtigte/n erklärt/erklären, dass...

- a) die Anmeldung sowie sämtliche Angaben Ihres Kindes wissentlich und mit dem Einverständnis weiterer gesetzlicher Vertreter erfolgt.
- b) die ausgefüllten Daten wahrheitsgemäß und vollständig gemacht wurden.
- c) sämtliche Veränderungen umgehend schriftlich der Schule übermittelt werden.

.....
 Ort, Datum

.....
 Unterschrift des/r Sorgeberechtigten

Die Anlagen 1 & 2 zur Anmeldung füllen Sie bitte nach Aufnahmebestätigung aus und reichen diese zeitnah ein.