



Anfrage auf einen Schulplatz für Klasse ____, Schuljahr ____/____

Schüler*in:	<input type="checkbox"/> m	<input type="checkbox"/> w	<input type="checkbox"/> d
Name: _____	Vorname: _____		
Geburtsdatum: _____	Geburtsort/Staat: _____		
Straße, Nr.: _____	PLZ, Wohnort: _____		
Staatsangehörigkeit: _____	Religion: _____		
Herkunftssprache: _____ (in der Familie gesprochen)			
Bedarf an sonderpädagogischer Unterstützung: <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein			
Wenn ja, Förderschwerpunkt: _____			

Elternteil 1:	erziehungsberechtigt	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein
Name, Vorname: _____			
Adresse (falls abweichend): _____			
 Festnetz: _____ mobil: _____ dienstlich: _____			
E-Mail-Adresse: _____			

Elternteil 2:	erziehungsberechtigt	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein
Name, Vorname: _____			
Adresse (falls abweichend): _____			
 Festnetz: _____ mobil: _____ dienstlich: _____			
E-Mail-Adresse: _____			

Zurzeit besuchte Schule:

Das letzte Zeugnis
<input type="checkbox"/> liegt in Kopie bei.
<input type="checkbox"/> wird umgehend nachgereicht.