



## Daten Schülerin / Schüler

Nachname \_\_\_\_\_ Vorname \_\_\_\_\_

(bitte den Namen wie auf den Ausweisdokumenten angeben)

PLZ / Wohnort \_\_\_\_\_ Straße \_\_\_\_\_

Geburtstag \_\_\_\_\_ Geburtsort und -land \_\_\_\_\_

Geschlecht \_\_\_\_\_ Staatsangehörigkeit \_\_\_\_\_

Im Falle eines Zuzugs: Jahr des Zuzugs nach D \_\_\_\_\_ und Familiensprache \_\_\_\_\_

Lebenswichtige medizinische Informationen:

## Informationen zum Schulwechsel

Datum, zu dem die Schulaufnahme gewünscht ist \_\_\_\_\_ Jahrgangsstufe \_\_\_\_\_

Aktuell besuchte Schule mit Ort \_\_\_\_\_

Fremdsprachen:Als 1. Fremdsprache ist an unserer Schule nur **Englisch** möglich.

Für Klasse 7 gewünschte oder bereits in Klasse 7 begonnene 2. Fremdsprache:

 **Französisch** oder  **Latein** oder  **Spanisch**Religion / Ethik:

Es soll der Unterricht in

 **katholische Religion** oder  **evangelische Religion** oder  **Ethik** besucht werden.

## Erklärung zur Religionszugehörigkeit:

Sie/Er gehört folgender Kirche bzw. Religionsgemeinschaft an, für deren Bekenntnis in Hessen

Religion als ordentliches Unterrichtsfach eingerichtet ist: (*bitte ankreuzen*)

- |   |  |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> Evangelische Kirche                        | <input type="checkbox"/> Jüdische Gemeinde                   |
| <input type="checkbox"/> Katholische Kirche                         | <input type="checkbox"/> Unitarische freie Religionsgemeinde |
| <input type="checkbox"/> Alt-katholische Kirche                     | <input type="checkbox"/> Humanistische Gemeinschaft Hessen   |
| <input type="checkbox"/> Orthodoxe Kirche – OBKD                    | <input type="checkbox"/> Ahmadiyya Muslim Jamaat             |
| <input type="checkbox"/> Syrisch-Orthodoxe Kirche                   | <input type="checkbox"/> DiTİB Landesverband Hessen          |
| <input type="checkbox"/> Mennonitische Gemeinde                     | <input type="checkbox"/> Alevitische Gemeinde Deutschland    |
| <input type="checkbox"/> Sonstige oder keine Religionszugehörigkeit |  |

Einzureichende Dokumente: Kopien der letzten beiden Zeugnisse.

Ihr Aufnahmewunsch kann erst nach Vorlage aller Dokumente von uns bearbeitet werden.

---

(Name der Schülerin / des Schülers)

**Daten der Eltern:**

**Mutter / Erziehungsberechtigte Person 1**

Nachname \_\_\_\_\_ Vorname \_\_\_\_\_

PLZ / Wohnort \_\_\_\_\_ Straße \_\_\_\_\_

Telefon \_\_\_\_\_ Mobil \_\_\_\_\_

Telefon Arbeit \_\_\_\_\_

E-Mail \_\_\_\_\_

**Vater / Erziehungsberechtigte Person 2**

Nachname \_\_\_\_\_ Vorname \_\_\_\_\_

PLZ / Wohnort \_\_\_\_\_ Straße \_\_\_\_\_

Telefon \_\_\_\_\_ Mobil \_\_\_\_\_

Telefon Arbeit \_\_\_\_\_

E-Mail \_\_\_\_\_

Notfallnummer (bitte dringend angeben) \_\_\_\_\_

Wir gehen davon aus, dass beide Elternteile sorgeberechtigt sind. Falls es in Ihrem Fall eine abweichende Situation gibt, bitten wir darum, einen entsprechenden Nachweis in Kopie beizulegen.

Bitte legen Sie fest, an wen wir uns im Falle von erforderlicher Kommunikation wenden sollen.

- Mutter / Erziehungsberechtigte Person 1 und Vater / Erziehungsberechtigte Person 2 **oder**
- nur Mutter / Erziehungsberechtigte Person 1 **oder**
- nur Vater / Erziehungsberechtigte Person 2

Hiermit bestätige ich/ bestätigen wir die Richtigkeit der hier eingetragenen Angaben. Weiterhin verpflichte ich mich/verpflichten wir uns, alle Änderungen umgehend über das Sekretariat der Schule zu melden.

---

Ort, Datum

---

Unterschrift Mutter / Erziehungsberechtigte Person 1

---

Unterschrift Vater / Erziehungsberechtigte Person 2