

Antrag auf Aufnahme

in die Klassenstufe
des Willi-Graf-Gymnasiums



Name, Vorname der Schülerin/des Schülers			
Geburtsdatum		Geburtsort	
Geschlecht	weiblich <input type="checkbox"/> männlich <input type="checkbox"/> divers <input type="checkbox"/>		Staatsangehörigkeit
Religion	rk <input type="checkbox"/> ev <input type="checkbox"/> sonstige:		
Adresse			
	Straße		Hausnummer
	PLZ	Ort	Ortsteil

Aufnahmedatum am Willi-Graf-Gymnasium	
zuletzt besuchte Schule	
bis Klassenstufe	

LRS/ ADHS/ ADS (vorhanden)	nein <input type="checkbox"/>	ja <input type="checkbox"/>
Förderplan (vorhanden)	nein <input type="checkbox"/>	ja <input type="checkbox"/>
Nachteilsausgleich (vorhanden)	nein <input type="checkbox"/>	ja <input type="checkbox"/>
gesundheitliche Beeinträchtigungen	nein <input type="checkbox"/>	ja <input type="checkbox"/>
ausreichender Masernschutz (2 Impfungen)	nein <input type="checkbox"/>	ja <input type="checkbox"/>

Erziehungsberechtigte	Mutter <input type="checkbox"/> Vater <input type="checkbox"/> beide <input type="checkbox"/> Sonstige <input type="checkbox"/>	
Name der Mutter (Name, Vorname)		Name des Vaters (Name, Vorname)
Adresse, falls abweichend		Adresse, falls abweichend
Straße:		Straße:
PLZ:		PLZ:
Ort:		Ort:
im Notfall zu erreichen unter		
Telefon privat:		Telefon privat:
Handy:		Handy:
dienstlich:		dienstlich:
E-Mail:		E-Mail:
weitere Kontaktperson		
Name, Vorname:		
Telefon:		

Wunsch Musikklasse (nur für Klassenstufe 5 wählbar)	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> Bläser <input type="checkbox"/> Streicher <input type="checkbox"/> Bläser oder Streicher
--	---	---

Ort, Datum

Unterschrift der Erziehungsberechtigten