

Antrag auf Aufnahme

in die Klassenstufe
der Willi-Graf-Realschule



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 an der Willi-Graf-Realschule	
zuletzt besuchte Schule	
bis Klassenstufe	

LRS/ ADHS/ ADS	nein <input type="checkbox"/>	ja <input type="checkbox"/>
Förderplan	nein <input type="checkbox"/>	ja <input type="checkbox"/>
Nachteilsausgleich	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 des Vaters	
Adresse, falls abweichend		Adresse, falls abweichend	
Beruf (freiwillige Angabe)		Konfession	Beruf (freiwillige Angabe)
			Konfession

im Notfall zu erreichen unter	
Telefon privat:	Telefon privat:
Handy:	Handy:
dienstlich:	dienstlich:
E-Mail:	E-Mail:
Weitere Kontaktperson (Name, Telefon):	

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

Bemerkung/Wünsche:

Ort, Datum _____

Unterschrift der Erziehungsberechtigten _____