

Aufnahmeantrag für Seiteneinsteiger



1. Schulhalbjahr: _____ / _____ (Anmeldeschluss ist jeweils der 30. April)
 2. Schulhalbjahr: _____ / _____ (Anmeldeschluss ist jeweils der 15. Dezember)

für Klasse: 5. Kl. (nur zum 2. Schulhalbjahr) 6. Kl. 7. Kl. 8. Kl. 9. Kl. 10. Kl.

Schüler/in

Name: _____ weiblich männlich

Vorname: _____ Geburtsdatum: _____

Straße/Nr.: _____ Geburtsort: _____

PLZ/Ort: _____ Staatsangehörigkeit: _____

Religion: _____

Erste Einschulung (Jahr): _____ Einschulungsschule: _____

Falls vorhanden: Empfehlung der Grundschule HS RS GY

Zuletzt besuchte Schule:

(Klasse) (Name der Schule) (Anschrift, wenn nicht in Braunschweig)

Besteht **sonderpädagogischer** Unterstützungsbedarf? nein ja, im Bereich _____

Erziehungsberechtigte

Gemeinsam Mutter Vater

Mutter

Name: _____

Vorname: _____

Straße/Nr.: _____

PLZ/Ort: _____

Telefon: _____

Handy: _____

E-Mail: _____

Vater

Name: _____

Vorname: _____

Straße/Nr.: _____

PLZ/Ort: _____

Telefon: _____

Handy: _____

E-Mail: _____

(Ort, Datum)

(Unterschrift **beider** Erziehungsberechtigten)

Platz für Anmerkungen: _____

Bitte dem Antrag eine Kopie des letzten Zeugnisses beilegen!