

Aufnahmebogen Albert-Einstein-Realschule

Schüler/in:

Name

Vorname

Namenszusatz

Geschlecht

weiblich männlich

Straße und Hausnummer

PLZ und Wohnort

Geburtsdatum

Geburtsort

1. Staatsangehörigkeit

2. Staatsangehörigkeit

Konfession (Religion)

Migrationshintergrund, falls vorhanden

Geburtsland

Geburtsland Mutter

Geburtsland Vater

Verkehrssprache in der Familie

Zuzugsjahr

Aussiedler

Ja Nein

Grundschulbesuch

Einschulungsjahr

Einschulungsart

vorzeitig normal zurückgestellt

Name der Grundschule

Übergangsempfehlung

GY GY/RS RS RS/HS HS

Wiederholte Jahrgänge

Übersprungene Jahrgänge

Sonstiges

Gesundheitliche Beeinträchtigungen / körperliche Behinderungen /sonderpädagogischer Förderbedarf etc.¹

Masernimmunität

Ja Nein

Ich möchte mit folgenden Schülerinnen und Schülern in eine Klasse (max. zwei Nennungen):

Mutter, sofern erziehungs-/sorgeberechtigt:

Name

Vorname

Strasse und Hausnummer (falls abweichend)

PLZ und Ort (falls abweichend)

Telefon privat

Mobil privat

Telefon dienstlich

E-Mail

Vater, sofern erziehungs-/sorgeberechtigt

Name

Vorname

Straße und Hausnummer (falls abweichend)

PLZ und Ort (falls abweichend)

Telefon privat

Mobil privat

Telefon dienstlich

E-Mail

Notfallkontakt

Um uns in Notfällen schnellstmöglich mit Ihnen in Verbindung setzen zu können, greifen wir auf sämtliche uns zur Verfügung stehenden Kontaktmöglichkeiten zurück. Sie haben im folgenden Feld die Möglichkeit, weitere Telefonnummern zu notieren (z.B. Telefonnummer des Sekretariats am Arbeitsplatz, Telefonnummer der Großeltern etc.). Denken Sie auch bitte daran, der Schule Änderungen der Adresse und Telefonnummern zeitnah mitzuteilen.