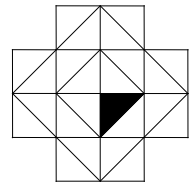


Gruppe B

Elisabeth-Gymnasium

Staatlich anerkanntes Gymnasium f.J.u.M. i.d. Trägerschaft der Edith-Stein-Schulstiftung des Bistums Magdeburg



Aufnahmeantrag f. Kl. 5 im Schuljahr 2018/19

Name der/s Schülerin/Schülers:				Foto
Vorname:				
Rufname:				
Geburtsdatum:				
Geburtsort:		Kreis:		
Geschlecht (bitte ankreuzen):		weiblich <input type="checkbox"/>	männlich <input type="checkbox"/>	
Staatsangehörigkeit:				
Besucht bereits ein Geschwisterkind unsere Schule?		nein <input type="checkbox"/>	ja <input type="checkbox"/>	z. Zt. in Klasse:
Konfession:		kath. <input type="checkbox"/>	ev. <input type="checkbox"/>	konfessionslos <input type="checkbox"/> sonstiges:
Anschrift Schüler/in:	Straße, Nr.			
	PLZ, Ort			
	Landkreis			
Gesetzlicher Vertreter (bitte ankreuzen):		Eltern gem. <input type="checkbox"/>	Mutter <input type="checkbox"/>	Vater <input type="checkbox"/>
Bisher besuchte Schulen Zeitraum:		Name und Anschrift der Schule		Schulform
von bis Kl.				
von bis Kl.				
von bis Kl.				
Besonderheiten des Schülers: (z.B. körperliche Beeinträchtigungen)				
Anschrift Vater: <small>(falls Abweichungen zur Anschrift des Kindes)</small>	Name, Vorname			
	PLZ, Ort, Straße, Nr.			
	Telefon	privat:	dienstl.:	
	E-Mail	Handy:		
	Ausgeübte Tätigkeit:		Konfession:	
Anschrift Mutter: <small>(falls Abweichungen zur Anschrift des Kindes)</small>	Name, Vorname			
	PLZ, Ort, Straße, Nr.			
	Telefon	privat:	dienstl.:	
	E-Mail	Handy:		
	Ausgeübte Tätigkeit:		Konfession:	
Ich bestätige die Richtigkeit der Angaben				
Halle(S.), den		Unterschrift eines Erziehungsberechtigten		