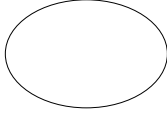


# ANTRAG WARTELISTENPLATZ



**Dieser Antrag gilt bis zum 2. August 2017!**

**Hiermit beantrage ich die Eintragung in die Warteliste für das Schuljahr 2016/17 für die Jahrgangsstufe  5  6  7**

Name des Schülers / der Schülerin	Vorname <input type="checkbox"/> weiblich <input type="checkbox"/> männlich	
Geburtsdatum	Geburtsort	
Religionszugehörigkeit <input type="checkbox"/> ev. <input type="checkbox"/> kath. <input type="checkbox"/> ohne <input type="checkbox"/> sonstige:	Staatsangehörigkeit	Einwanderung (auch Eltern und Großeltern) <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein
Geburtsland	Herkunftssprache	
Straße	PLZ, Ort	
Stadtteil / Ortsteil (Landkreis)	der Schüler / die Schülerin wohnt bei <input type="checkbox"/> Vater und / oder <input type="checkbox"/> Mutter <input type="checkbox"/> Heim	
Einschulungsjahr in die Grundschule	Zuletzt besuchte Schule	Zuletzt besuchte Klasse
<input type="checkbox"/> Ja, mein Kind hat einen Schulbegleiter, Name: _____		
Notendurchschnitt im Zeugnis 2. Halbjahr, Klasse 4: <input type="checkbox"/> Deutsch <input type="checkbox"/> Mathematik <input type="checkbox"/> Sachkunde		
Notendurchschnitt dieser 3 Zensuren (Deutsch / Mathematik / Sachkunde): 		
Besteht sonderpädagogischer Unterstützungsbedarf? <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja, welcher Art *) : _____ (Art und Datum der Verfügung)		

## KONTAKTDATEN

Name, Vorname <i>der</i> Erziehungsberechtigten:	
Name, Vorname <i>des</i> Erziehungsberechtigten:	
E-Mail-Adresse:	
Telefonnummer:	

\_\_\_\_\_  
Datum und Unterschrift beider Erziehungsberechtigten

### **Anlagen:**

Kopie des letzten Zeugnisses

\*) Wenn vorhanden, das Anschreiben zur Feststellung des sonderpädagogischen Unterstützungsbedarfs