

# Aufnahmewunsch \* für Schülerinnen und Schüler Gemeinschaftsschule Hassee mit Oberstufe



Bitte gewünschten Jahrgang ankreuzen

11     NaWi-Profil  
 12     Geschichte-Profil  
 13     Sportprofil

Schul-  
jahr            /

## Schülerin / Schüler

Name:		Vorname:	
Geburtsdatum:	<input type="checkbox"/> m <input type="checkbox"/> w	Geburtsort:	
nur bei Geburtsort <u>außerhalb</u> Deutschlands: Geburtsland:		Datum des Zuzugs nach Deutschland:	
Religionszugehörigkeit:		Staatsangehörigkeit(en):	
Straße			
PLZ:		Ort:	
Telefon:		E-Mail:	

## Schullaufbahn

Jahr der ersten Einschulung:		ggf. wiederholte Klassenstufen	
Kommt aus der Klasse		der Schule	
Empfehlung lt. Grundschulgutachten	<input type="checkbox"/> Gymnasium <input type="checkbox"/> Realschule <input type="checkbox"/> Hauptschule		
Test auf Legasthenie?	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	Anerkennung:	<input type="checkbox"/> ja (Gutachten beifügen) <input type="checkbox"/> nein
zusätzliche Angaben			
zweite Fremdsprache	<input type="checkbox"/> ja      welche/ab Klasse: <input type="checkbox"/> nein	Wahlpflichtfach 1:	
		ohne Unterbrechung seit Jahrgang 7?	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein

## Erziehungsberechtigte

Mutter (Vorname, Name)		Vater (Vorname, Name)	
telefonisch erreichbar (tagsüber /am Abend)			
Krankenversicherung des Kindes(Nr. und Versicherer)			
Ich bin damit einverstanden, dass die Adresse und Telefonnummer meines Kindes in einer Klassenliste veröffentlicht wird. <span style="float: right;"> <input type="checkbox"/> ja  <input type="checkbox"/> nein         </span>			
Kiel, den _____	Unterschrift d. Erziehungsberechtigten _____	Unterschrift d. Erziehungsberechtigten _____	

**\*Der Aufnahmewunsch begründet kein Schulverhältnis**

Anlagen:             Zeugnisse             Sonstiges(Lebenslauf, Sorgerechtsurteil, Kopie BPA...)

bitte wenden

