

## AUFNAHMEANTRAG GESAMTSCHULE SEK II

zur Hospitation

zur Einschulung

### 1. ANGABEN ZU IHREM KIND

\_\_\_\_\_  Mädchen  Junge  
Name und Vorname Ihres Kindes

\_\_\_\_\_  
Straße, Hausnummer

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

PLZ

\_\_\_\_\_  
Wohnort

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Geburtsdatum

\_\_\_\_\_  
Geburtsort

\_\_\_\_\_  
Staatsangehörigkeit

\_\_\_\_\_  
Konfession

### 1.1. KRANKENVERSICHERUNG

\_\_\_\_\_  
Name der Krankenkasse

\_\_\_\_\_  
Versicherungsnehmer

\_\_\_\_\_  
Straße, Hausnummer

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

PLZ

\_\_\_\_\_  
Ort

### 1.2. ANGABEN ZU GESCHWISTERKINDERN

\_\_\_\_\_  
1. Name und Vorname

\_\_\_\_\_  
Geburtsdatum

\_\_\_\_\_  
2. Name und Vorname

\_\_\_\_\_  
Geburtsdatum

\_\_\_\_\_  
3. Name und Vorname

\_\_\_\_\_  
Geburtsdatum

\_\_\_\_\_  
4. Name und Vorname

\_\_\_\_\_  
Geburtsdatum

\_\_\_\_\_  
5. Name und Vorname

\_\_\_\_\_  
Geburtsdatum

2. ANGABEN ZU DEN ERZIEHUNGSBERECHTIGTEN

2.1. Name und Vorname des *VATERS*

\_\_\_\_\_  
Beruf

\_\_\_\_\_  
Straße, Hausnummer\* (nur falls von der Adresse des Kindes abweichend)

\_\_\_\_\_  
PLZ\*

\_\_\_\_\_  
Wohnort\*

\_\_\_\_\_  
Telefon privat

\_\_\_\_\_  
Mobiltelefon

\_\_\_\_\_  
Telefon geschäftlich

\_\_\_\_\_  
E-Mail

\_\_\_\_\_  
Geburtsdatum

\_\_\_\_\_  
Familienstand

\_\_\_\_\_  
Staatsangehörigkeit

2.2. Name und Vorname der *MUTTER*

\_\_\_\_\_  
Beruf

\_\_\_\_\_  
Straße, Hausnummer\* (nur falls von der Adresse des Kindes abweichend)

\_\_\_\_\_  
PLZ\*

\_\_\_\_\_  
Wohnort\*

\_\_\_\_\_  
Telefon privat

\_\_\_\_\_  
Mobiltelefon

\_\_\_\_\_  
Telefon geschäftlich

\_\_\_\_\_  
E-Mail

\_\_\_\_\_  
Geburtsdatum

\_\_\_\_\_  
Familienstand

\_\_\_\_\_  
Staatsangehörigkeit

### 3. SCHULBIOGRAPHISCHE LAUFBAHN

#### 3.1. Mein Kind hat bisher folgende Schulen/Einrichtungen besucht

Grundschule (Name der Einrichtung/Ort):

---

---

Schule (Name der Einrichtung/Ort):

---

---

---

---

---

---

---

sonstige Einrichtungen (Name der Einrichtung/Ort):

---

---

---

3.2. Bitte fügen Sie Kopien sämtlicher Zeugnisse (inkl. Halbjahreszeugnissen) von Anbeginn der Schullaufbahn bei.

#### 3.3. EINVERSTÄNDNISERKLÄRUNG

Hiermit gebe ich/geben wir dem Schulträger die Einwilligung, dass Informationen bei der/den von meinem Kind besuchten Einrichtungen eingeholt werden können.

\_\_\_\_\_ Datum

\_\_\_\_\_ Ort

\_\_\_\_\_  
Unterschrift Erziehungsberechtigte/r

\_\_\_\_\_  
Unterschrift Erziehungsberechtigte/r

#### 4. FRAGEBOGEN ZUR AUFNAHME IHRES KINDES

4.1. Wächst Ihr Kind mehrsprachig auf? Wenn ja: welche Sprachen spricht es?  Ja  Nein

---

4.2. Werden Sie für Ihr Kind einen Antrag auf Feststellung des sonderpädagogischen Förderbedarfs stellen?  Ja  Nein

---

4.3. Ist Ihr Kind auf Hochbegabung getestet worden?  Ja  Nein

---

4.4. Liegen ärztliche Diagnosen für Ihr Kind vor?  Ja  Nein  
z.B. ADS, ADHS, Legasthenie, Dyskalkulie – Wenn ja: welche?

---

4.5. Liegen körperliche/geistige Beeinträchtigungen vor? Wenn ja: welche?  Ja  Nein

---

4.6. Hat Ihr Kind Allergien? Wenn ja: welche?  Ja  Nein

---

4.7. Nimmt Ihr Kind regelmäßig Medikamente? Wenn ja: welche?  Ja  Nein

---

4.8. Sind in den letzten Jahren therapeutische Maßnahmen wie z.B. Logopädie Ergotherapie, Lerntherapie, Motopädie, Psychotherapie, Physiotherapie durchgeführt worden? Wenn ja: welche?  Ja  Nein

---

---

4.9. Welche Hobbys/besondere Stärken hat Ihr Kind?

---

---

FÜGEN SIE BITTE SÄMTLICHE ATTESTE UND BERICHTE AUS DEN O.G. PUNKTEN BEI!

