

Antrag auf Aufnahme

in die Klasse/ die Jgst. : ____

für das Schuljahr 20____/20____

Bearbeitungsvermerk (wird von der Schule ausgefüllt):

Aufnahmegespräch am / von :			
EDV am / von:			
Zusage durch		Absage durch	
Schule		Schule	Eltern
schriftl.	mdl.	schriftl.	mdl.
Datum:		Datum:	
		EDV am / von:	

Liebe Eltern,

wir freuen uns über Ihr Interesse an unserer Schule und möchten Sie und Ihr Kind näher kennenlernen. Füllen Sie bitte hierzu nachfolgenden Fragebogen vollständig aus. Die Informationen aus diesem Fragebogen werden streng vertraulich behandelt und sind Teil des Auswahlverfahrens für die Aufnahme am St.-Bernhard-Gymnasium.

(I.) Personalien der Schülerin / des Schülers

Name:	Geburtsdatum:
Vorname:	Geburtsort:
weitere Vornamen:	Staatsangehörigkeit:
Straße:	Geschlecht: ☐ männlich ☐ weiblich
PLZ / Ort:	
Telefon:	
Konfession: ☐ katholisch ☐ evangelisch ☐ islamisch ☐ jüdisch ☐ andere _____ ☐ ohne Konfession	
Religionswahl: Falls das Bekenntnis <u>nicht</u> katholisch oder evangelisch ist: Der Schüler nimmt am katholischen Religionsunterricht teil. ☐ ja ☐ nein	
Im Notfall zu verständigen: Telefonnummer:	
Sorgerecht: ☐ gemeinsam ☐ Mutter ☐ Vater ☐ Vormund ☐ Schüler ist volljährig	
Das Kind lebt: ☐ mit den Eltern in gemeinsamer Wohnung ☐ bei der Mutter ☐ beim Vater Falls das Kind bei nur einem Elternteil lebt, geht die Schule – ohne die Einreichung eines anderweitig lautenden schriftlichen Antrages - davon aus, dass der Elternteil, bei dem das Kind wohnt, in Abstimmung mit dem anderen in allen schulischen Angelegenheiten die Entscheidungen trifft und Empfänger der Schulpost ist.	
Bei Vormundschaft:	

(II.) Familie

a) 1. Erziehungsberechtigter / Mutter	b) 2. Erziehungsberechtigter / Vater
Name:	Name:
Geburtsname:	Geburtsname:
Vorname:	Vorname:
<i>Anschrift wie Schüler:</i> ☐ ja ☐ nein	<i>Anschrift wie Schüler:</i> ☐ ja ☐ nein
Straße:	Straße:
PLZ / Wohnort:	PLZ / Wohnort:
Telefon privat:	Telefon privat:
Telefon dienstlich:	Telefon dienstlich:
Handy-Nr.:	Handy-Nr.:
E-Mail:	E-Mail:
Staatsangehörigkeit:	Staatsangehörigkeit:
Konfession:	Konfession:
Beruf:	Beruf:
c) Anzahl der Geschwister? _____ Davon bereits am St.-Bernhard-Gymnasium _____ (bitte Vorname und Klasse angeben):	
1.	2.
3.	4.

(III.) Bisheriger Schulbesuch

Jahr der Einschulung:
Name der letzten Schule:
Ort /Anschrift:
Form der letzten Schule: ☐ Grundschule ☐ Gymnasium ☐ Gesamtschule ☐ Realschule ☐ Hauptschule ☐ andere
besucht von: _____ bis _____
Name der Klassenlehrerin/des Klassenlehrers in der letzten besuchten Klasse:
Wiederholte Klasse(n):

(IV.) Daten zum angestrebten Schulbesuch

Gewünschtes Aufnahmedatum am St.-Bernhard-Gymnasium:
Aufnahme Seiteneinsteiger (Klassen 7-Q2):
2. Fremdsprache ab Klasse ☐ 7 ☐ 9 ☐ EF: _____
3. Fremdsprache ab Klasse ☐ 7 ☐ 9 ☐ EF: _____

(V.) Besondere Hinweise

ggf. für den Schulbesuch relevante Erkrankungen bzw. Behinderungen (z. B. Diabetes,	
Sonstiges: z.B. Springer (etc.)	
☐ Schwimmer	☐ Nichtschwimmer
Besteht oder bestand:	
• ein sonderpädagogischer Förderbedarf o. Ä.?	☐ ja ☐ nein
• eine Autismusspektrumstörung	☐ ja ☐ nein
• AD(H)S	☐ ja ☐ nein
• LRS	☐ ja ☐ nein
• Dyskalkulie	☐ ja ☐ nein
• Andere: _____	☐ ja ☐ nein
Wenn ja, bitte nähere Ausführungen, ggf. Fortsetzung auf Beiblatt:	

Nachzureichende Unterlagen müssen binnen einer Woche nach dem erfolgten Anmeldegespräch im Sekretariat eingegangen sein!

Ich/ Wir willige/n ein, dass die angegebenen Daten in Datenverarbeitungsanlagen gespeichert und verarbeitet werden. Die Vorschriften des Datenschutzes werden hierbei beachtet.

Mir/ Uns ist bekannt, dass die Aufnahme am St.-Bernhard-Gymnasium nur dann erfolgt ist, wenn mir/ uns ein durch die Schulleitung gegengezeichneter Schulvertrag sowie die schriftliche Aufnahmebestätigung zugegangen sind.

Des Weiteren versichere/n ich/wir die Richtigkeit der Eintragungen sowie die erfolgte Rücksprache mit weiteren Erziehungsberechtigten.

Willich
Ort

den
Datum

Unterschrift des/r Erziehungsberechtigten