

Passfoto

Johannes Gymnasium

Aufnahmeantrag für Klassenstufe _____

Schuljahr _____

| | | | |
|---|---|---|--|
| Nachname (SchülerIn): | (wird von der Schule ausgefüllt) Aufnahme in Klasse: | Geschlecht: | |
| Vornamen (SchülerIn): | Staatsangehörigkeiten: | | |
| Rufnamen (SchülerIn): | Konfession: | | |
| Geburtsdatum: | gewünschte Teilnahme am Religionsunterricht: | | |
| Geburtsname: | <input type="checkbox"/> katholisch | <input type="checkbox"/> evangelisch | |
| Geburtsort: | Geburtsland: | | |
| bisherige Fremdsprachenfolge (nur bei Schulwechsel ab Klasse 6): | | | |
| 1. Fremdsprache _____ | von Klasse _____ | bis Klasse _____ | |
| 2. Fremdsprache _____ | von Klasse _____ | bis Klasse _____ | |
| 3. Fremdsprache _____ | von Klasse _____ | bis Klasse _____ | |
| Geschwister an unserer Schule (Namen, Klasse): | | | |
| weitere Geschwister (Namen, Alter): | | | |
| Sorgerecht*: <input type="checkbox"/> Eltern <input type="checkbox"/> Mutter <input type="checkbox"/> Vater <input type="checkbox"/> Sonstige | | | |
| <small>* Mir/Uns ist bekannt, dass ich/wir zu wahrheitsgetreuen Angaben bezüglich der Sorgeberechtigung verpflichtet bin/sind und eventuelle Änderungen unverzüglich der Schule schriftlich mitzuteilen sind.</small> | | | |
| Sorgeberechtigte / Mutter | | Sorgeberechtigter / Vater | |
| Nachname: | | Nachname: | |
| Vornamen: | | Vornamen: | |
| Titel: | | Titel: | |
| Konfession: | | Konfession: | |
| Beruf: | | Beruf: | |
| Straße, Haus-Nr.: | | Straße, Haus-Nr.: | |
| Postleitzahl, Wohnort: | | Postleitzahl, Wohnort: | |
| Ortsteil Lahnstein: | | Ortsteil Lahnstein: | |
| <input type="checkbox"/> Im Lag <input type="checkbox"/> Niederlahnstein <input type="checkbox"/> Oberlahnstein | | <input type="checkbox"/> Im Lag <input type="checkbox"/> Niederlahnstein <input type="checkbox"/> Oberlahnstein | |
| <input type="checkbox"/> Lst. auf der Höhe <input type="checkbox"/> Friedrichsegen <input type="checkbox"/> Friedland | | <input type="checkbox"/> Lst. auf der Höhe <input type="checkbox"/> Friedrichsegen <input type="checkbox"/> Friedland | |
| Ortsteil Koblenz: | | Ortsteil Koblenz: | |
| Ortsteil Neuwied: | | Ortsteil Neuwied: | |
| Telefon Festnetz: | | Telefon Festnetz: | |
| Telefon Mobil: | | Telefon Mobil: | |
| Telefon berufl.: | | Telefon berufl.: | |
| E-Mail-Adresse: | | E-Mail-Adresse: | |

| | | | | | |
|--|--|-----------------------------------|--|--|--|
| SchülerIn wohnt bei: | | <input type="checkbox"/> Eltern | <input type="checkbox"/> Mutter | <input type="checkbox"/> Vater | <input type="checkbox"/> Sonstige |
| Nur für SchülerInnen, die nicht bei einem Elternteil wohnen: | | | | | |
| Art der Schüleranschrift: | | | | | |
| <input type="checkbox"/> Wohnung | | <input type="checkbox"/> Wohnheim | | <input type="checkbox"/> Sonstiges: | |
| genaue Bezeichnung: | | | | | |
| zusätzliche Ansprechpartner (bei Bedarf): | | | | | |
| Verwandtschaftsverhältnis: | | | | | |
| Nachname: | | | Straße, Haus-Nr.: | | |
| Vornamen: | | | Postleitzahl, Wohnort: | | |
| Titel: | | Konfession: | | Ortsteil Lahnstein: | |
| Beruf: | | | <input type="checkbox"/> Im Lag | <input type="checkbox"/> Niederlahnstein | <input type="checkbox"/> Oberlahnstein |
| Telefon Festnetz: | | | <input type="checkbox"/> Lst. auf der Höhe | <input type="checkbox"/> Friedrichsegen | <input type="checkbox"/> Friedland |
| Telefon Mobil: | | | | | |
| Telefon berufl.: | | | | | |
| E-Mail-Adresse: | | | | | |
| Nur bei MSS-SchülerInnen und allein wohnenden Jugendlichen: | | | | | |
| Telefon Festnetz: | | | Telefon Mobil: | | |
| Telefon Mobil: | | | Telefon berufl.: | | |
| E-Mail-Adresse: | | | E-Mail-Adresse: | | |
| Beeinträchtigungen und Krankheiten, soweit sie für die Schule von Bedeutung sind: | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| Angaben zur Statistik: | | | | | |
| Jahr der Einschulung in die Grundschule: | | | zuletzt besuchte Klasse: | | |
| zuletzt besuchte Schulart: | | | | | |
| zuletzt besuchte Schule: | | | | | |
| Nur für SchülerInnen, deren Herkunftsland nicht Deutschland ist: | | | | | |
| Herkunftsland: | | | Datum des Zuzugs nach Deutschland: | | |
| In der Familie/ im häuslichen Umfeld überwiegend gesprochene Sprache: | | | | | |
| Teilnahme am Deutschförderunterricht: | | | <input type="checkbox"/> ja | <input type="checkbox"/> nein | |
| Falls Deutsch nicht Muttersprache ist: | | | | | |
| Teilnahme am herkunftssprachlichen Unterricht: | | | wird bisher besucht in der Sprache: | | |
| | | | wird gewünscht in der Sprache: | | |
| Unterschrift Sorgeberechtigte (Mutter): | | | Unterschrift Sorgeberechtigter (Vater): | | |
| | | | | | |
| Ort, Datum: | | | Ort, Datum: | | |
| Unterschrift/en sonstige Sorgeberechtigte/n: | | | | | |
| | | | Ort, Datum: | | |