

Passfoto



PRIVATES JOHANNES-GYMNASIUM LAHNSTEIN  
in Trägerschaft der St. Hildegard-Schulgesellschaft mbH

**Aufnahmeantrag für Klassenstufe \_\_\_\_\_**

**Schuljahr \_\_\_\_\_**

Nachname (Schüler/in):	(wird von der Schule ausgefüllt)		
Vornamen (Schüler/in):	Aufnahme in Klasse:	ab Datum:	
Rufnamen (Schüler/in):	Teilnahme GTS-additiv	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein
Geburtsdatum:	Staatsangehörigkeiten:	Geschlecht:	
Geburtsname:	Konfession:	Geburtsort:	
<b>bisherige Fremdsprachenfolge (nur bei Schulwechsel ab Klasse 6):</b>			
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):			
<b>Sorgerecht*:</b> <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>			
<b>Sorgeberechtigte / Mutter</b>		<b>Sorgeberechtigter / Vater</b>	
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"/> Niederlahnst. <input type="checkbox"/> Oberlahnstein		<input type="checkbox"/> Im Lag <input type="checkbox"/> Niederlahnst. <input type="checkbox"/> Oberlahnstein	
<input type="checkbox"/> Friedland <input type="checkbox"/> Lahnstein a.d. Höhe <input type="checkbox"/> Friedrichsseggen		<input type="checkbox"/> Friedland <input type="checkbox"/> Lahnstein a.d. Höhe <input type="checkbox"/> Friedrichsseggen	
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**:	
**Bitte nach Möglichkeit getrennte E-Mail-Adressen angeben.			

Schüler/in wohnt bei: <input type="checkbox"/> Eltern <input type="checkbox"/> Mutter <input type="checkbox"/> Vater <input type="checkbox"/> Sonstige	
<b>Nur für Schüler/-innen, die nicht bei einem Elternteil wohnen:</b>	
Art der Schüleranschrift:	
<input type="checkbox"/> Wohnung <input type="checkbox"/> Wohnheim	<input type="checkbox"/> Sonstiges:
genaue Bezeichnung:	
<b>zusätzliche/r Ansprechpartner (bei Bedarf):</b>	
Verwandtschaftsverhältnis:	
Nachname:	Straße, Haus-Nr.:
Vorname:	Postleitzahl, Wohnort:
Titel:	Ortsteil Lahnstein:
Telefon Festnetz:	<input type="checkbox"/> Im Lag <input type="checkbox"/> Niederlahnst. <input type="checkbox"/> Oberlahnstein
Telefon Mobil:	<input type="checkbox"/> Friedland <input type="checkbox"/> Lahnstein a.d. Höhe <input type="checkbox"/> Friedrichsseggen
Telefon berufl.:	
E-Mail-Adresse:	
<b>Nur bei MSS-Schüler/-innen und allein wohnenden Jugendlichen:</b>	
Telefon Festnetz:	
Telefon Mobil:	
E-Mail-Adresse:	
<b>Beeinträchtigungen und Krankheiten, soweit sie für die Schule von Bedeutung sind:</b>	
<b>Angaben für Statistik:</b>	
Jahr der Einschulung in die Grundschule:	zuletzt besuchte Klasse:
zuletzt besuchte Schulart:	
zuletzt besuchte Schule:	
<b>Nur für Schüler/-innen, deren Herkunftsland nicht Deutschland ist:</b>	
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: