



für die Klassenstufe: _____

Schuljahr: 2024/2025

Eintrittsdatum: _____.____.20____

Angaben zur Schülerin/ zum Schüler

Familiennamen:		Vorname(n):	
Geschlecht: <input type="checkbox"/> m <input type="checkbox"/> w	Geburtsdatum:	Geburtsort:	Geburtsland:
Staatsangehörigkeit:	Evtl. 2. Staatsangehörigkeit:	Verkehrssprache zu Hause:	Muttersprache:
Straße:		PLZ, Wohnort, Stadtteil:	
Konfession: <input type="checkbox"/> ev <input type="checkbox"/> rk <input type="checkbox"/> ohne <input type="checkbox"/> sonst: _____ getauft <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein		Teilnahme am Religionsunterricht: <input type="checkbox"/> ev <input type="checkbox"/> rk <input type="checkbox"/> ohne (Ethik)	
Bisher besuchte Schulen/Klassen (auch Wiederholungen)			

Angaben zu den Erziehungsberechtigten

Familiennamen der Mutter:		Familiennamen des Vaters:	
Vorname:		Vorname:	
Straße (falls abw.):		Straße (falls abw.):	
PLZ, Wohnort (falls abw.):		PLZ, Wohnort (falls abw.):	
Tel. privat:	Tel. berufl.:	Tel. privat:	Tel. berufl.:
Tel. mobil:	Fax:	Tel. mobil:	Fax:
Email:		Email:	
Beruf (Angabe freiwillig):		Beruf (Angabe freiwillig):	

Regelungen des Sorgerechts

gemeinsames Sorgerecht alleiniges Sorgerecht der Mutter / des Vaters sonstiges _____

Niveau (bei Aufnahme ab Klasse 8)

M-Niveau G-Niveau

Wahlpflichtfach (bei Aufnahme ab Klasse 7/8)

Ab Klasse 7: <input type="checkbox"/> Französisch <input type="checkbox"/> AES <input type="checkbox"/> Technik <input type="checkbox"/> Sport	Ab Klasse 8: <input type="checkbox"/> Informatik
---	---



Angaben zu Krankheiten und Allergien

Leidet Ihr Kind an chronischen Erkrankungen bzw. hat es Allergien? ja nein

Muss Ihr Kind regelmäßig Medikamente einnehmen? ja nein

Förderbedarf

Hat Ihr Kind in einem oder mehreren Bereichen besonderen Förderbedarf (LRS, Dyskalkulie, Sprachförderung, Verhalten, falls ja: bisherige Fördermaßnahmen)

Zusätzliche Angaben

(Wunschklasse, Klassenkameraden, Geschwister, besonderes Engagement etc.)

Ich bin/wir sind damit einverstanden, dass mein/unser Kind bei schulischen Veranstaltungen aller Art fotografiert bzw. gefilmt wird. Diese Aufnahmen können zur Veröffentlichung in der regionalen Presse und auf der Schulwebseite genutzt werden. Diese Einverständniserklärung kann jeder Zeit ganz oder teilweise widerrufen werden.

Heidelberg, den ____ . ____ 20 ____

Erziehungsberechtigte(r) 1

Erziehungsberechtigte(r) 2

Bearbeitungsvermerke der Schule

Aufnahme in Klasse _____

- Eintrag ASV
- MAXX-Ticket
- Karteikarte angelegt
- Schülerakte angelegt

- Zeugnisheft abgelegt
- Kopie Stammdaten Klassenlehrer (Eintrag Klassenbuch)
- Info-Mail Kollegium