



Antrag zur Aufnahme in die 7. Klasse der George-Orwell-Schule

Wir beantragen die Aufnahme unserer Tochter/ unseres Sohnes:

Vor- und Zuname der Schülerin/ des Schülers (wie auf den Zeugnissen)			
Geburtsdatum	Geburtsort/ Staat	Straße und Hausnummer	PLZ/ Wohnort/Bezirk
Geschlecht	Staatsangehörigkeit	Schwerbehinderung? (Art und Grad)	
Telefon Sorgeberechtigte(r)	Schulbesuchsjahr	derzeit besuchte Grundschule: Name/ Bezirk	

Allgemeine Angaben:

Bitte geben Sie hier die spezifischen Informationen zu Ihrem Kind an.

Förderprognose:	<input type="checkbox"/> für Gymnasium oder Integrierte Sekundarschule
	<input type="checkbox"/> Integrierte Sekundarschule
Ergebnis:	

Lehrmittelbefreiung:	<input type="checkbox"/> vorhanden	<input type="checkbox"/> nicht vorhanden
Förderbedarf:	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja, Förderschwerpunkt:	bis:
LRS/Dyskalkulie:	<input type="checkbox"/> LRS <input type="checkbox"/> Dyskalkulie	
Willkommensklasse:	<input type="checkbox"/> nicht besucht <input type="checkbox"/> besucht, Zeitraum:	

Wahlpflichtunterricht – 2. Fremdsprache:

Bitte kreuzen Sie hier den Wunsch für eine zweite Fremdsprache im Rahmen des Wahlpflichtunterrichtes an.

Mit Ausnahme der 2. Fremdsprache steht derzeit noch nicht fest, welche Kurse eingerichtet werden. Eine mögliche Auswahl finden Sie auf unserer Homepage.

Neubeginn Französisch	<input type="checkbox"/>
Neubeginn Russisch	<input type="checkbox"/>
ein anderer Wahlpflichtkurs aus dem Angebot	<input type="checkbox"/>

Relevante gesundheitliche und medizinische Informationen:

Bemerkungen/wichtige Hinweise/besondere Begabungen & Fähigkeiten:

Gewünschte Mitschüler/Mitschülerinnen (max. 2 Angaben):



Angaben zu den Erziehungsberechtigten:

	1. Erziehungsberechtigter	2. Erziehungsberechtigter
Verwandschafts- verhältnis		
Vorname		
Familienname		
Anschrift	Nur, wenn von der Anschrift des Kindes abweichend.	Nur, wenn von der Anschrift des Kindes abweichend.
Tel. Festn. Der Wohnung des Kindes		
Tel. mobil		
Tel. dienstl.		
E-Mail		

Krankenkasse des Kindes: _____, versichert bei (z.B. Mu): _____

Das Sorgerecht haben: beide Eltern nur Mutter nur Vater _____

Teilsorgerecht bei: _____

Name und Anschrift

Notfallkontakt: _____

Vor- und Zuname

Nummer

Wir beantragen die Aufnahme unseres Kindes an der George-Orwell-Schule. Wir sind über das „60 min-Modell“ sowie die Hausordnung informiert und erklären uns mit den schulischen Rahmenbedingungen einverstanden. Wir wissen, dass aus schulorganisatorischen Gründen kein Anspruch auf gewünschte Mitschüler bzw. Mitschülerinnen besteht. Wir sind damit einverstanden, dass die auf diesem Blatt erfolgten Angaben ausschließlich im Sinne der Schuldatenverordnung in der Fassung vom 15.10.2010 in einer Datei gespeichert werden.

Datum

Unterschrift: mindestens ein Erziehungsberechtigte(r)

Foto-, Filmerlaubnis

Wir sind damit einverstanden, dass von unserem Kind

- Fotos und Filme für Erinnerungsmappen und Aushänge in der Schule angefertigt werden dürfen.
 ja nein
- Fotos zum Zwecke der Veröffentlichung auf der schuleigenen Homepage angefertigt werden dürfen.
 ja nein
- Ein Passfoto in der Schülerverwaltungs-Datenbank der Schule gespeichert werden darf.
 ja nein

Datum

Unterschrift: mindestens ein Erziehungsberechtigte(r)