



Aufnahmeantrag für Klassenstufe: _____ **Eintritt GSR** _____ **Klasse** _____

Name, Vorname	m <input type="checkbox"/> w <input type="checkbox"/>	Geburtsdatum
Straße	Geburtsort	Geburtsland(falls nicht D)
PLZ, Ort	Teilort	Staatsangehörigkeit
In der Familie wird folgende Sprache gesprochen	Konfession	besuchter Rel.unt
Besondere Hinweise(Krankheiten, familiäre Bedingungen)	Masern-Impfschutz vorhanden	ja <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/>

Eltern

	Mutter	Vater
Name		
Vorname		
Straße		
PLZ/Wohnort/Teilort		
Telefon privat/Handy		
Telefon dienstlich		
Email		

Sorgerecht (Änderungen im Sorgerecht bitte unverzüglich mitteilen. Unterschreibt ein Elternteil allein, so erklärt er mit seiner Unterschrift zugleich, dass ihm das Sorgerecht allein zusteht oder er im Einverständnis mit dem anderen Elternteil handelt)

Gemeinsames Sorgerecht		Getrennt lebend		Alleiniges Sorgerecht	
Ja <input type="checkbox"/>	Nein <input type="checkbox"/>	Ja <input type="checkbox"/>	Nein <input type="checkbox"/>	Mutter <input type="checkbox"/>	Vater <input type="checkbox"/>
		Kind lebt bei Mutter <input type="checkbox"/> Vater <input type="checkbox"/>			

Schullaufbahn

Wahlpflichtbereich

Abgebende Schule	Klasse	Ab Klasse 6	F <input type="checkbox"/>
Welche Klassen wurden wiederholt		Ab Klasse 7	AES <input type="checkbox"/> Te <input type="checkbox"/>

Im Unterricht angefertigte Schülerarbeiten dürfen für Wettbewerbe und Ausstellungen verwendet werden: Ja Nein
Bitte beachten Sie das Datenschutzformular.

Aus diesem Antrag kann kein Rechtsanspruch auf die Aufnahme in die Geschwister-Scholl-Realschule abgeleitet werden.
Diese Daten werden zu schulischen Verwaltungszwecken nach §13c DSGVO und §115 Abs. 3 SchG erhoben und elektronisch gespeichert.
Datenschutzrechtliche Bestimmungen werden beachtet.