

Bischof-Neumann-Schule Königstein

(Bitte in Druckschrift oder mit Schreibmaschine ausfüllen und Nichtzutreffendes streichen)

Aufnahmegesuch Sextaner

Personalien des Schülers:

Name: _____

Vorname: _____ Zuzug: _____

Straße: _____ Telefon: 1. _____

PLZ Ort: _____ 2. _____

geboren am: _____ in: _____

Geschlecht: M / W Religion: _____ Teilnahme Religions-Unt.: _____

Staatsangehörigkeit: 1. _____ 2. _____ 3. _____

vorherige Schule: _____ Englisch: von _____ bis _____

Wir haben Interesse an der Orchesterklasse ja / nein (unverbindliche Angabe)

LRS festgestellt: ja / nein ADS festgestellt: ja / nein Hochbegabung getestet: ja / nein

Wiederholungen in Klassenstufe(n): _____ gesprungen in Klassenstufe(n): _____

Erziehungsberechtigte / Kontaktadresse

Name: _____

Straße: _____

PLZ Ort: _____

Telefon: privat: _____ dienstl.: _____

Beruf/Tätigkeit: _____

Erziehungsberechtigte / Kontaktadresse

Name: _____

Straße: _____

PLZ Ort: _____

Telefon: privat: _____ dienstl.: _____

Beruf/Tätigkeit: _____

Kinder an dieser Schule: _____

Kinder an der St. Angela Schule: _____

(Ort, Datum)

(Unterschrift der Eltern oder Erziehungsberechtigten)