



# Evangelisches Schulzentrum Muldental

## Aufnahmeantrag für (bitte Zutreffendes ankreuzen)

Grundschule + Hort                       Oberschule                       Gymnasium

### Daten des Kindes:

Vorname: \_\_\_\_\_ Name: \_\_\_\_\_

geboren am: \_\_\_\_\_ in: \_\_\_\_\_

Staatsangehörigkeit: \_\_\_\_\_

zum Schuljahr: \_\_\_\_\_ in Klasse<sup>1</sup>: \_\_\_\_\_

Bisher besuchte Einrichtung (Kita, Schule): \_\_\_\_\_

Evtl. 1. Fremdsprache: \_\_\_\_\_ evtl. 2. Fremdsprache: \_\_\_\_\_

Evtl. bisher besuchtes Profil am Gymnasium (ab Klasse 8): \_\_\_\_\_

### Daten der Eltern:

Vorname (Mutter): \_\_\_\_\_ Name: \_\_\_\_\_

Vorname (Vater): \_\_\_\_\_ Name: \_\_\_\_\_

Straße: \_\_\_\_\_ PLZ/Ort: \_\_\_\_\_

Telefon: \_\_\_\_\_ E-Mail: \_\_\_\_\_

Sorgerecht:     gemeinsam     Mutter     Vater     \_\_\_\_\_

### Warum möchten Sie, dass Ihr Kind an unserer Schule lernt?

---

---

---

---

---

---

---

---



# Evangelisches Schulzentrum Muldental

## Geschwister, die bereits das Evangelische Schulzentrum Muldental besuchen:

Vorname, Name: \_\_\_\_\_ Stammgruppe: \_\_\_\_\_

Vorname, Name: \_\_\_\_\_ Stammgruppe: \_\_\_\_\_

Vorname, Name: \_\_\_\_\_ Stammgruppe: \_\_\_\_\_

## Besondere Hinweise:

(z. B. chronische Krankheiten, ärztliche/therapeutische Betreuung, Allergien, LRS, AD(H)S, Rückstellung, evtl. sonderpädagogischer Förderbedarf – bitte Diagnostik beifügen):

---

---

---

---

---

---

---

Mit der elektronischen Speicherung, Übermittlung und Verarbeitung meiner personenbezogenen Daten für Schulzwecke gemäß den Bestimmungen des Bundesdatenschutzgesetzes (BDSG) bin ich einverstanden.

.....  
Ort, Datum

.....  
Unterschrift der Erziehungsberechtigten

## Folgende Unterlagen sind dem Antrag beigelegt:

- Letztes Zeugnis
- Foto des Kindes
- \_\_\_\_\_