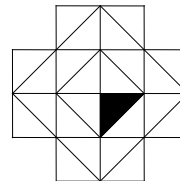


# Gruppe B

## Elisabeth-Gymnasium

Staatlich anerkanntes Gymnasium f.J.u.M. i.d. Trägerschaft der Edith-Stein-Schulstiftung des Bistums Magdeburg



### Aufnahmeantrag f. Kl. 5 im Schuljahr 2019/20

<b>Name der/s Schülerin/Schülers:</b>		Foto
<b>Vorname:</b>		
<b>Rufname:</b>		
<b>Geburtsdatum:</b>		
<b>Geburtsort:</b>	<b>Kreis:</b>	
<b>Geschlecht</b> (bitte ankreuzen): weiblich <input type="checkbox"/> männlich <input type="checkbox"/>		
<b>Staatsangehörigkeit:</b>		
Besucht bereits ein <b>Geschwisterkind</b> unsere Schule?		nein <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> z. Zt. in Klasse:
<b>Konfession:</b>		kath. <input type="checkbox"/> ev. <input type="checkbox"/> konfessionslos <input type="checkbox"/> sonstiges:
<b>Anschrift Schüler/in:</b>	Straße, Nr.	
	PLZ, Ort	
	Landkreis	
<b>Gesetzlicher Vertreter</b> (bitte ankreuzen):		Eltern gem. <input type="checkbox"/> Mutter <input type="checkbox"/> Vater <input type="checkbox"/>
<b>Bisher besuchte Schulen</b> Zeitraum:		Name und Anschrift der Schule Schulform
von ..... bis ..... Kl. ....		
von ..... bis ..... Kl. ....		
von ..... bis ..... Kl. ....		
<b>Besonderheiten des Schülers:</b> (z.B. körperliche Beeinträchtigungen)		
<b>Anschrift Vater:</b>  (falls Abweichungen zur Anschrift des Kindes)	Name, Vorname	Konfession:
	PLZ, Ort, Straße, Nr.	
	Telefon	Bitte nennen Sie uns eine Telefon-Nummer unter der Sie verlässlich erreichbar sind.
	E-Mail	Ich bin damit einverstanden, unter dieser Adresse Nachrichten der Schule zu erhalten.
<b>Anschrift Mutter:</b>  (falls Abweichungen zur Anschrift des Kindes)	Name, Vorname	Konfession:
	PLZ, Ort, Straße, Nr.	
	Telefon	Bitte nennen Sie uns eine Telefon-Nummer unter der Sie verlässlich erreichbar sind.
	E-Mail	Ich bin damit einverstanden, unter dieser Adresse Nachrichten der Schule zu erhalten.
Ich bestätige die Richtigkeit der Angaben		
Halle(S.), den		Unterschrift eines Erziehungsberechtigten