

# Aufnahmeantrag

## Freie Gemeinschaftsschule Quickborn

Feldbehnstraße 55, 25451 Quickborn

der ASG — Anerkannten Schulgesellschaft mbH, Lessingstraße 2, 09456 Annaberg-Buchholz

Freie Gemeinschaftsschule Quickborn  
der Anerkannten Schulgesellschaft mbH  
- Ersatzschule -  
Feldbehnstraße 55  
25451 Quickborn  
Tel. 04106/640 99 66

Angaben zum Schüler / zur Schülerin		
Name, Rufname	Weitere Vornamen	
Anschrift (PLZ, Wohnort)	Geburtsdatum	
(Straße, Hausnummer)	Geburtsort	
Staatsangehörigkeit	Muttersprache	
Konfession	Krankenkasse, über die der Schüler die Schülerin versichert ist	
	Geschlecht <input type="checkbox"/> m <input type="checkbox"/> w	
	wohnt bei: <input type="checkbox"/> Personensorgeberechtigtem 1 <input type="checkbox"/> Personensorgeberechtigtem 2	
Anmeldung für die Jahrgangsstufe		
<input type="checkbox"/> 5	<input type="checkbox"/> 11 <input type="checkbox"/> _____ zum Schuljahr: 20 _____	
Aufnahme zum:	<input type="checkbox"/> Schuljahresbeginn <input type="checkbox"/> 01.08. 20____ <input type="checkbox"/> anderes Datum: _____	
Besucht ein Geschwisterkind die Campuseinrichtung: <input type="checkbox"/> Kita <input type="checkbox"/> Grundschule Klassenstufe ____ <input type="checkbox"/> Gemeinschaftsschule Klassenstufe ____		
gewünschte Fremdsprachen:	<b>Englisch verpflichtend als erste Fremdsprache ab Jahrgangsstufe 7 freiwillig, ab Jahrgangsstufe 11 verpflichtend):</b> <input type="checkbox"/> Französisch <input type="checkbox"/> Spanisch	
Gewünschtes Oberstufen-Profil: zwei Profile werden angeboten, <b>eines verpflichtend zu belegen:</b> <input type="checkbox"/> Naturwissenschaftliches Profil mit Biologie als Profulfach <input type="checkbox"/> Ästhetisch-Medien-Künstlerisches Profil mit Kunst als Profulfach		
<u>Einzureichende Unterlagen:</u> (mitzubringen zum persönlichen Gespräch oder nachzureichen): <input type="checkbox"/> Passbild <input type="checkbox"/> Kopie Geburtsurkunde <input type="checkbox"/> Schulübergangsbogen <input type="checkbox"/> ggf. Bericht Fördermaßnahmen <input type="checkbox"/> Einkommensnachweis/e <input type="checkbox"/> Kopie Halbjahreszeugnis <input type="checkbox"/> Nachweis über bestehenden Masernschutz		
Werdegang		
Zuletzt besuchte Schule	Adresse	
Schule: <input type="checkbox"/> Grundschule <input type="checkbox"/> Gemeinschaftsschule <input type="checkbox"/> Gymnasium <input type="checkbox"/> Freie Waldorfschule		
Jahr der Ersteinschulung: _____		
Fremdsprachenkenntnisse		
Sprache	besucht ab Jahrgangsstufe	Note
1.		
2.		
Eventuell besuchte bilinguale Unterrichtsfächer:		



<b>Betreuungszeit</b>	
Von _____ Uhr bis _____ Uhr	
<b>Pausenversorgung</b>	
<input type="checkbox"/> Frühstück <input type="checkbox"/> Mittagsversorgung <input type="checkbox"/> Nachmittag	
<b>Gewünschte Interessengemeinschaften</b>	
Derzeit besucht:	Zukünftig gewünscht:
_____	_____
_____	_____
_____	_____
<b>Angaben zum Personensorgeberechtigten 1</b>	
<input type="checkbox"/> Frau <input type="checkbox"/> Herr	
Name, Vorname _____	
Straße, Hausnummer (falls abweichend von Schüler) _____	
PLZ, Ort (falls abweichend von Schüler) _____	
Beruf/Tätigkeit _____	
Telefon von _____ bis _____	Telefon von _____ bis _____
Telefon-Mobil _____	E-Mail _____
<b>Angaben zum Personensorgeberechtigten 2</b>	
<input type="checkbox"/> Frau <input type="checkbox"/> Herr	
Name, Vorname _____	
Straße, Hausnummer (falls abweichend von Schüler) _____	
PLZ, Ort (falls abweichend von Schüler) _____	
Beruf/Tätigkeit _____	
Telefon von _____ bis _____	Telefon von _____ bis _____
Telefon-Mobil _____	E-Mail _____
<b>Ansprechpartner im Notfall</b>	
<input type="checkbox"/> Frau <input type="checkbox"/> Herr	
Name, Vorname _____	Telefon _____
Straße, Hausnummer _____	Mobil _____
PLZ, Ort _____	
<b>Hinweise und Anmerkungen</b>	
z.B. weitere Kinder die [ ] an der Gemeinschaftsschule, [ ] an der Grundschule/im Hort, <input type="checkbox"/> im Kindergarten oder in der <input type="checkbox"/> Kinderkrippe aufgenommen werden sollen	
_____	
Datum _____	Unterschrift Personensorgeberechtigter 1
Datum _____	Unterschrift Personensorgeberechtigter 2

**Datenschutzhinweise:**

Mit dem Ausfüllen und Versenden des Aufnahmeantrages erklären Sie sich damit einverstanden, dass Ihre Angaben zur Bearbeitung im Sinne des Bundesdatenschutzgesetzes in unserer EDV erfasst werden. Alle Daten, die Sie an uns übermitteln, werden selbstverständlich vertraulich behandelt. Sie werden nicht Dritten zur Nutzung zur Verfügung gestellt.