

Freie Gemeinschaftsschule Quickborn

der ASG – Anerkannte Schulgesellschaft mbH – Ersatzschule –



Feldbehnstraße 55, 25451 Quickborn

Tel.: 04106 / 80888-0

info@freie-gemeinschaftsschule-quickborn.de

www.freie-gemeinschaftsschule-quickborn.de

Aufnahmeantrag

Angaben zum Schüler/in

Name, Vorname		Weitere Vornamen	
Straße, Hausnummer		PLZ, Wohnort	
Geburtsdatum	Geburtsort		
			Geschlecht <input type="checkbox"/> m <input type="checkbox"/> w <input type="checkbox"/> d
Staatsangehörigkeit	Nationalität	Muttersprache	wohnt bei: <input type="checkbox"/> Personensorgeberechtigter 1
Konfession	Krankenkasse, über die der Schüler/in versichert ist. <input type="checkbox"/> Personensorgeberechtigter 2		

Anmeldung für die Jahrgangsstufe

<input type="checkbox"/> Gemeinschaftsschule	Klasse _____	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 _____
-------------------------------	---	---

Englisch verpflichtend als erste Fremdsprache ab Jahrgangsstufe 5

ab Jahrgangsstufe 7 - Wahl des Wahlpflichtfaches 1

<input type="checkbox"/> Spanisch im Rahmen des Wahlpflichtfaches 1	<input type="checkbox"/> Gestalten im Rahmen des Wahlpflichtfaches 1
---	--

Werdegang

Jahr der Ersteinschulung:	_____
---------------------------	-------

Name der zuletzt besuchte Schule:

Anschrift der zuletzt besuchten Schule:

Schule: Grundschule Gemeinschaftsschule Gymnasium Freie Waldorfschule

Fremdsprachenkenntnisse

Sprache	besucht ab Jahrgangsstufe	Note
1.	_____	_____
2.	_____	_____

Eventuell besuchte bilinguale Unterrichtsfächer:

Einzureichende Unterlagen (mitzubringen zum persönlichen Gespräch oder nachzureichen):

<input type="checkbox"/> Passbild	<input type="checkbox"/> Kopie Geburtsurkunde
<input type="checkbox"/> ggf. Bericht Fördermaßnahmen	<input type="checkbox"/> Erklärung zum Einkommen
<input type="checkbox"/> Schulübergangsbogen	<input type="checkbox"/> Kopie Halbjahreszeugnis u. letztes Ganzjahreszeugnis
<input type="checkbox"/> gesundheitliche Einschränkungen	<input type="checkbox"/> Nachweis über die Masernschutzimpfung
<input type="checkbox"/> ggf. gewährter Nachteilsausgl.	<input type="checkbox"/> ggf. Schulbegleitung vorhanden
<input type="checkbox"/> ggf. sonderpädag. Förderbedarf	

Angaben zum Personensorgeberechtigten 1			Angaben zum Personensorgeberechtigten 2		
<input type="checkbox"/> Frau <input type="checkbox"/> Herr			<input type="checkbox"/> Frau <input type="checkbox"/> Herr		
Name, Vorname			Name, Vorname		
Straße, Hausnummer (falls abweichend vom Schüler/in)			Straße, Hausnummer (falls abweichend vom Schüler/in)		
PLZ, Wohnort (falls abweichend vom Schüler/in)			PLZ, Wohnort (falls abweichend vom Schüler/in)		
Telefon	von	bis	Telefon	von	bis
Mobil	von	bis	Mobil	von	bis
E-Mail			E-Mail		
Ansprechpartner im Notfall					
<input type="checkbox"/> Frau <input type="checkbox"/> Herr					
Name, Vorname			Telefon		
Straße, Hausnummer			Mobil		
PLZ, Wohnort					
Hinweise und Anmerkung					
z.B. weitere Kinder die [] an der Gemeinschaftsschule [] an der Grundschule/im Hort [] im Kinderkarten oder in der [] Kinderkrippe					
Datum	Unterschrift		Datum	Unterschrift	
	Personensorgeberechtigter 1			Personensorgeberechtigter 2	

Datenschutzhinweise:

Mit dem Ausfüllen und Verwenden 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.