

Anfrage auf einen Schulplatz



Hinweis: Dieser Schulplatzanfrage muss eine Kopie des letzten Zeugnisses beiliegen.
Ansonsten kann diese Anfrage leider nicht bearbeitet werden.

Für **Jahrgang:** _____ zum: _____

Schüler/Schülerin

Name: _____	Vorname: _____
Straße: _____	männlich <input type="checkbox"/> weiblich <input type="checkbox"/> ggf. Zuzugsjahr _____
PLZ: _____	Ort: _____
Geburtstag: _____	Geburtsort: _____
Staatsangehörigkeit: _____	Familiensprache: _____
Bedarf an sonderpädagogischer Unterstützung: <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	
Förderschwerpunkt: LE <input type="checkbox"/> ES <input type="checkbox"/> SP <input type="checkbox"/> Hören <input type="checkbox"/> KM <input type="checkbox"/>	
Religion: evangelisch <input type="checkbox"/> katholisch <input type="checkbox"/> islamisch <input type="checkbox"/> sonstige <input type="checkbox"/> ohne <input type="checkbox"/>	

Mutter

Name: _____	Vorname: _____
Straße: _____	
PLZ: _____	Ort: _____
Telefon: _____	Handy: _____
Dienstl.: _____	
E-Mail: _____	
Sorgeberechtigt: ja <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/>	

Vater

Name: _____	Vorname: _____
Straße: _____	
PLZ: _____	Ort: _____
Telefon: _____	Handy: _____
Dienstl.: _____	
E-Mail: _____	
Sorgeberechtigt: ja <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/>	

Derzeitige **Schule:** _____

Das letzte **Zeugnis** liegt bei: ja wird umgehend nachgereicht

Geschwister an der IGS Vahrenheide/Sahlkamp: _____