



Aufnahmeantrag zur Aufnahme in Klasse 5 im Schuljahr 2025/26

Wir beantragen die Aufnahme unseres Kindes

Familienname:		_____	
Vorname:		_____ w <input type="checkbox"/> m <input type="checkbox"/>	
Straße:		_____	
PLZ, Wohnort:		Ortsteil: _____	
Telefon:		_____	
Geburtstag:		Geburtsort: _____	
Staatsangehörigkeit:		Geburtsland: _____	
Religion/Konfession:		_____	
jetzige Schule:		eingeschult: _____	
Klasse: 4 ____		Klassenlehrer/in: Frau/Herr: _____	

Erziehungsberechtigte (Falls ein Elternteil alleiniges Sorgerecht besitzt, bitte vermerken)

Vater		Mutter	
Name	Vorname	Name	Vorname
geborener	Familienstand	geborene	Familienstand
geboren am	Staatsangehörigkeit	geboren am	Staatsangehörigkeit
geboren in	Konfession	geboren in	Konfession
e-Mail		e-Mail	
erlernter Beruf		erlernter Beruf	
freiwillige Angabe		freiwillige Angabe	
Mobil	Telefon (geschäftlich)	Mobil	Telefon (geschäftlich)
Bitte nur ausfüllen, falls abweichend vom Kind:		Bitte nur ausfüllen, falls abweichend vom Kind:	
PLZ, Wohnort	Straße	PLZ, Wohnort	Straße
Telefon (privat)	Telefon (geschäftlich)	Telefon (privat)	Telefon (geschäftlich)

Bei verschiedenen Telefonnummern/E-Mail-Adressen:

An wen sollen wir uns bei Rückfragen wenden?

Mutter

Vater

- bitte wenden -

		Vorname	Schule	Klasse
Geschwister an Katholischen Freien Schulen?	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja			
Unser/mein Kind spielt ein Instrument:	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja	welches:		
Mein Kind hat Besonderheiten, von denen die Schule wissen sollte, z.B. Diabetes, Epilepsie, AD(H)S, LRS, Dyskalkulie, ...	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja	welche:		

Besondere Wünsche/Bemerkungen/Hinweise (z. B. Klassenzusammensetzung):

Ich bin/wir sind einverstanden, dass die Daten unseres/meines Kindes zur internen Verwaltung an der Schule elektronisch gespeichert und verarbeitet werden und zum Zwecke der Statistik übertragen werden.

Abtsgmünd, den

Unterschrift beider Erziehungsberechtigten