**Aufnahmeantrag für die Klasse 5 an der KKG zum Schuljahr 2016/ 17**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| ***1. Schülerin / Schüler*** | | | | |
| Name: | | Vorname: | | Geburtsdatum: |
| Geburtsort: | | w m | Religion: | Staatsangehörigkeit: |
| Adresse: | | | | |
| Telefon: | Notfallnummer: | | | e-mail: |
| Geschwister an der KKG? Ja / Nein | | Gibt es einen sonderpädagogischen Unterstützungsbedarf? | | |
| ***2. Sorgeberechtigte*** | | | | |
| Name der Mutter: | | | | Geburtsland: |
| Name des Vaters: | | | | Geburtsland: |
| Erziehungsberechtigte: beide / Mutter / Vater | | | | Migrationshintergrund: ja / nein |
| ***3. Schullaufbahn*** | | | | |
| Grundschule: | | | | Einschulungsjahr: |
| Wiederholung der Klasse: | | | | Grundschulempfehlung:  HS RS Gym. |
| Noten: *Deutsch: Englisch: Mathe: Sachkunde:* | | | | Notendurchschnitt: |
| ***4. Einverständniserklärung*** | | | | |
| Ich/Wir bin/sind damit einverstanden, dass die Grundschule Informationen bzw. Akten zu meinem/unserem Kind an die Kolleginnen/Kollegen der KKG im Sinne einer konstruktiven Zusammenarbeit weitergibt.  □ ja □ nein | | | | |
|  | | | | |
| Hiermit melde/n ich/wir meine(n)/unsere(n) Tochter/Sohn zum Schuljahr 2016/17 für die 5. Klasse an der KKG in Lünen an. Sofern die Kapazität der KKG zur Aufnahme aller angemeldeten Schüler nicht ausreicht, werden die Plätze im Rahmen eines Aufnahmeverfahrens gem. §1 (2) APO-SI vergeben. | | | | |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Datum Unterschrift der Erziehungsberechtigten | | | | |