**Aufnahmeantrag für die Klasse 5 an der KKG zum Schuljahr 2019/20**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| ***1. Schülerin / Schüler*** | | | | | | | | |
| Name: | | | Vorname: | | | | Geburtsdatum: | |
| Geburtsort/evtl. Geburtsland: | | | w m | Religion: | | | Staatsangehörigkeit: | |
| Sprache i. d. Familie: | |
| Adresse (Straße/PLZ/Ort): | | | | | | | Wann aus dem Ausland zugezogen? | |
| Telefon: | | Notfallnummer: | | | | | e-mail: | |
| Geschwister an der KKG? Ja / Nein | | | Gibt es einen sonderpädagogischen Unterstützungsbedarf? | | | | | |
| ***2. Sorgeberechtigte*** | | | | | | | | |
| Name der Mutter: | Anschrift: | | | | | | | Geburtsland: |
| Name des Vaters: | Anschrift: | | | | | | | Geburtsland: |
| Eltern  verheiratet  getrennt lebend  geschieden | | | | | | | | |
| Erziehungsberechtigte: beide  /Mutter  /Vater | | | | | | Sorgerechtsnachweis:  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 | | | | | Mit welcher Klassenkameradin/ welchem Klassenkameraden möchte ihr Kind zusam-  men in eine Klasse?  Erstwunsch: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Zweitwunsch: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Welches Kind sollte keinesfalls in derselben  Klasse sein? \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | | |
|  | | | | | | | | |
| Hiermit melde/n ich/wir meine(n)/unsere(n) Tochter/Sohn zum Schuljahr 2018/2019 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 | | | | | | | | |