

Stempel der abgebenden Schule:

**Dieses Formular ist für Schülerinnen und Schüler zu verwenden, die nicht in der LUSD erfasst sind.**

**Aufnahme in die Jahrgangsstufe 5 einer weiterführenden Schule für das Schuljahr 20 /20**

Antrag an die Schulleitung der weiterführenden Schule - **Abgabe bis 05. März** bei der besuchten Grundschule

Sorgeberechtigt(e)	
Name, Vorname	Name, Vorname
Straße und Hausnummer	Straße und Hausnummer
PLZ und Ort	PLZ und Ort
Telefon privat	Telefon privat
Mobiltelefon	Mobiltelefon
E-Mail	E-Mail

**Sorgeberechtigt/e (Zutreffendes ankreuzen):**

Gemeinsam

Mutter

Vater

Sonstige

Für die **Jahrgangsstufe 5** einer weiterführenden Schule melde ich/melden wir an:

Name	Vorname	<input type="checkbox"/> m <input type="checkbox"/> w Geschlecht	Geburtsdatum	akt. Klasse
Straße und Hausnummer	PLZ und Ort		Konfession	
Geburtsort	Geburtsland		Staatsangehörigkeit	

Anspruch auf sopäd. Fö. besteht im Förderschwerpunkt \_\_\_\_\_

Unser Kind benötigt eine Schule mit besonderer Ausstattung für den Förderschwerpunkt

Sehen  Hören  geistige Entwicklung  körperlich-motorische Entwicklung

**(Nachweis bitte beifügen)**

**Rechtliche Grundlagen des Aufnahmeverfahrens:** Die Aufnahme in eine bestimmte Schule kann nicht beansprucht werden, wenn im Gebiet des Schulträgers mehrere weiterführende Schulen desselben Bildungsganges bestehen. Die Aufnahme in eine Schule kann abgelehnt werden, wenn die Zahl der Anmeldungen ihre Aufnahmekapazität überschreitet oder niedriger als der für die Bildung einer Klasse oder Gruppe festgelegte Mindestwert liegt oder die Vorgaben des Staatlichen Schulamts zur Klassenbildung nach den für die Unterrichtsversorgung zur Verfügung stehenden personellen Möglichkeiten einer Aufnahme entgegenstehen.

Bildungsgang	1. Fremdsprache	Bevorzugte Schulform
<b>Förderschwerpunkt Lernen</b>	<b>Englisch</b>	<input type="checkbox"/> Hauptschule <input type="checkbox"/> Realschule <input type="checkbox"/> Gymnasium <input type="checkbox"/> schulformübergreifende (integrierte) Gesamtschule <input type="checkbox"/> schulformbezogene (kooperative) Gesamtschule <input type="checkbox"/> Mittelstufenschule <input type="checkbox"/> Förderschule

Gewünschte Schulen		
Erstwunsch:	Zweitwunsch:	Drittwunsch:

Stempel der abgebenden Schule:

**Dieses Formular ist für Schülerinnen und Schüler zu verwenden, die nicht in der LUSD erfasst sind.**

Anmerkungen: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Sorgeberechtigte(r)

\_\_\_\_\_  
Sorgeberechtigte(r)

Eingegangen am:

\_\_\_\_\_  
Schulleitung