

Aufnahmeformular

Klassenstufe 5

Schuljahr 2026/2027

Schülerdaten	
Name:	Vorname:
Geplanter Eintritt in AFRS:	
Bisher besuchte Schule:	
Geschlecht:	<input type="checkbox"/> weiblich <input type="checkbox"/> männlich <input type="checkbox"/> divers
PLZ/Wohnort:	
Straße/Hausnummer:	
Geburtsdatum:	
Geburtsort/Land:	
Muttersprache:	
Staatsangehörigkeit (1/2):	
Konfession:	<div> <input type="checkbox"/> Evangelisch <input type="checkbox"/> Römisch-katholisch <input type="checkbox"/> Altkatholisch <input type="checkbox"/> Alevitisch <input type="checkbox"/> Jüdisch <input type="checkbox"/> Orthodox <input type="checkbox"/> Islamisch-sunnitisch <input type="checkbox"/> Syrisch-orthodox <input type="checkbox"/> Keine/andere Religion </div>
Religionsunterricht:	<div> <input type="checkbox"/> Evangelisch <input type="checkbox"/> Römisch-katholisch <input type="checkbox"/> Ethik </div>
Klasse 5/6	Anmeldung zum Ganzttag (Mo., Di., Do. Betreuung bis 15.35 Uhr) <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
Für den Schulbesuch bedeutsame Erkrankungen:	
Sonstige Bemerkungen:	

Angaben zu den Erziehungsberechtigten:		
Gemeinsames Sorgerecht verheirateter, zusammenlebender Eltern:		
<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein, das Sorgerecht hat _____, ein geeigneter Nachweis (z.B. Gerichtsurteil) wird vorgelegt	
<i>Daten</i>	<i>Mutter</i>	<i>Vater</i>
Name, Vorname		
Straße, Hausnummer		
PLZ, Wohnort		
Staatsangehörigkeit		
Telefon:		
Handy:		
Nottelefon:		
E-Mail-Adresse:		
Im Notfall alternativ zu verständigende Ansprechpartner:	<input type="checkbox"/> Name: _____ <input type="checkbox"/> Telefon: _____ <input type="checkbox"/> „Funktion“ (Großeltern,...): _____	
	Unterschrift: Erziehungsberechtigte/r	Unterschrift: Erziehungsberechtigte/r