

Angaben zum Kind

Änderungen der Angaben werden bitte umgehend schriftlich mitgeteilt.

Name Vorname

(Bitte alle Vornamen angeben)

weiblich männlich divers

Geb.-Datum Geb.-Ort Staatsangehörigkeit

Anschrift (Straße + Nr, PLZ, Ort)

Krankenkasse Versichertennummer

Grundschule Anschrift

Sorgeberechtigte erste Person	Sorgeberechtigte zweite Person
Name, Vorname <input type="text"/>	Name, Vorname <input type="text"/>
Anschrift, wenn sie vom Kind abweicht: <input type="text"/>	Anschrift, wenn sie vom Kind abweicht: <input type="text"/>
Tagsüber erreichbar unter folgender Nummer: <input type="text"/>	Tagsüber erreichbar unter folgender Nummer: <input type="text"/>
E-Mail-Adresse <input type="text"/>	E-Mail-Adresse <input type="text"/>
Notfallkontakt + Erreichbarkeit <input type="text"/>	Notfallkontakt + Erreichbarkeit <input type="text"/>

Nichtdeutscher Herkunftssprache nein ja
Sonderpädagogischer Förderbedarf nein ja

Kopie des Feststellungsbescheides des SIBUZ liegt bei.

Note der Förderprognose Empfehlung Gymnasium ISS

Ich beantrage die Anerkennung eines Härtefalls. Ein begründeter Antrag liegt bei.

Ich beantrage die Berücksichtigung Geschwisterkind. Das Antragsformular liegt bei.

Name, Geb.-Datum + Klasse des Geschwisterkindes

Gewünschte Fremdsprachenwahl (im Rahmen der schulorganisatorischen Möglichkeiten)
 Spanisch Französisch

Sonstige Hinweise

Sorgeberechtigte erste Person	Sorgeberechtigte zweite Person
Datum, Unterschrift <input type="text"/>	Datum, Unterschrift <input type="text"/>