|  |
| --- |
| **Aufnahmeantrag in die Sekundarstufe II SJ 2024/25 zum 01.08.2024** |
| **Daten der Schüler/in:** |
| *Name:* Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. | *Vorname:* Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. | *Weitere Vornamen:* Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. |
| *Staatsangehörigkeit:* Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. | *Geburtsdatum:* Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. | *Geschlecht:* Wählen Sie ein Element aus. |
| *Aussiedler:* Wählen Sie ein Element aus. | *Geburtsort und Geburtsland:* Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. | *Religion/Konfession:* Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. |
| *Anschrift:* Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. | *Tel.:* Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. |
| ***WICHTIG*** | ***E-Mail des/der Schülers/-in:***Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. | ***Handy des/der Schülers/in:***Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. |
| *Migrationshintergrund:*  [ ]  ja [ ]  nein  | *Zuzugsjahr:* Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. | *Verkehrssprache (außer Deutsch):* Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. |
| ***Folgende chronische Erkrankung(en) liegt/liegen vor:*** Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. |
| **Erzieherdaten:** |
| ***Mutter*** | *Telefon1:* Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. |
| *Name:* Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. | *Vorname:* Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. | *Telefon2 (Handy oder Dienst):*Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. |
| *Anschrift:* Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. |
| ***Vater*** | *Telefon1:* Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. |
| *Name:* Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. | *Vorname:* Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. | *Telefon2 (Handy oder Dienst):*Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. |
| *Anschrift (wenn abweichend von Mutter):* Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben.  |
| **Bisherige Schullaufbahn:** |  |  |
| *Name* **Grundschule:**Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. | *Ort Grundschule:*Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. | *Einschulungsjahr Grundschule:* Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. |
| **Grundschulempfehlung nach der 4. Klasse:** Wählen Sie ein Element aus. |
| **Letzte (derzeitige) Schule** (Name): Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. | *Ort d. letzten Schule:* Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. | *z.Zt. erreichter Abschluss:* Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. |
| War schon einmal Schülerin/Schüler der WKGE [ ]  nein [ ]  ja (bitte Zeitraum angeben: Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben.) |
| ***Folgende Jahrgangsstufe wurde/wird wiederholt:*** Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. |
| *1.Fremdsprache:* Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. | *ab Klasse:* Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. | *bis Klasse:* Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. |
| *2. Fremdsprache:* Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. | *ab Klasse:* Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. | *bis Klasse:* Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. |

**Verbindliches Aufnahmeersuchen**

|  |  |
| --- | --- |
| **Name Schüler/in:** Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. | **Vorname Schüler/in:** Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. |
|  |
| **Hiermit beantrage(n) ich/wir die Aufnahme unserer Tochter/ unseres Sohnes in die Einführungsphase (Jahrgangsstufe 11) der Wilhelm-Kraft-Gesamtschule des Ennepe-Ruhr-Kreises.** |
| **Sprockhövel, den** ………………………. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Unterschrift des Erziehungsberechtigten/Antragstellers |
| **Interne Vermerke:** |
| **Erhaltene Dokumente:** 🗆 Kopie Ausweis Erziehungsberechtigte(r) 🗆 Kopie Geburtsurkunde 🗆 Aufenthaltsgenehmigung bei Nicht-EU-Bürgern 🗆 Lebenslauf  🗆 Kopie Zeugnis Jg.10 1. Halbjahr 🗆 Lichtbild  |
|  ………………………….. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Datum Dr. Ulrike Czeska, Abteilungsleitung Oberstufe |