

## Antrag auf Aufnahme bei Schulwechsel in die Klassenstufe \_\_\_\_\_

Regionale Schule     Gymnasium    Schuljahr: \_\_\_\_\_ zum \_\_\_\_\_

### 1. Angaben Schüler

Name: \_\_\_\_\_ Vorname: \_\_\_\_\_  
 Straße & Nr.: \_\_\_\_\_  
 PLZ & Ort: \_\_\_\_\_  
 Geburtsdatum: \_\_\_\_\_ Geburtsort: \_\_\_\_\_ Geburtsland: \_\_\_\_\_  
 Staatsan-  
 gehörigkeit: \_\_\_\_\_ Sprache: \_\_\_\_\_ Geschlecht: \_\_\_\_\_

### 2. Angaben Sorgeberechtigte

**Vor-und Zuname (Mutter)** \_\_\_\_\_ Tel. privat \_\_\_\_\_ Tel. dienstl. \_\_\_\_\_  
 Mobil-Nr. \_\_\_\_\_ E-Mail-Adresse \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_  ja  nein  
 Anschrift falls vom Kind abweichend \_\_\_\_\_ sorgeberechtigt

**Vor-und Zuname (Vater)** \_\_\_\_\_ Tel. privat \_\_\_\_\_ Tel. dienstl. \_\_\_\_\_  
 Mobil-Nr. \_\_\_\_\_ E-Mail-Adresse \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_  ja  nein  
 Anschrift falls vom Kind abweichend \_\_\_\_\_ sorgeberechtigt

#### 2.1 Wer kann außer den Sorgeberechtigten im Notfall verständigt werden:

Name, Telefon-Nr.: \_\_\_\_\_  
 Name, Telefon-Nr.: \_\_\_\_\_

**2.2 Masernschutz** lt. Masernschutzgesetz vom 01.03.2020:  vorhanden  nicht vorhanden  
 (Aufnahme kann nur bei nachweisbaren vorhandenen Impfungen erfolgen)

### 3. Schullaufbahndaten

Schulbezeichnung mit Ort	Zeitraum	
	von	bis
1.		
2.		
3.		

Der/die anmeldende Personensorgeberechtigte/n erklärt/erklären, dass ...

- die Anmeldung sowie sämtliche Angaben Ihres Kindes wissentlich und mit dem Einverständnis weiterer gesetzlicher Vertreter erfolgt.
- die ausgefüllten Daten wahrheitsgemäß und vollständig gemacht wurden.
- sämtliche Veränderungen umgehend schriftlich der Schule übermittelt werden.

.....  
Ort, Datum

.....  
Unterschrift des/r Sorgeberechtigten

Die Anlagen 1 & 2 zur Anmeldung füllen Sie bitte nach Aufnahmebestätigung aus und reichen diese zeitnah ein.