Freie Gemeinschaftsschule Quickborn

der ASG – Anerkannte Schulgesellschaft mbH – Ersatzschule -

Feldbehnstr. 55, 25451 Quickborn

info@freie-gemeinschaftsschule-quickborn.de

Aufnahmeantrag

Angaben zum Schüler/in

Name, Rufname | Weitere Vornamen

Straße, Hausnummer | Geburtsdatum

PLZ, Wohnort | Geburtsort

Geschlecht ☐ m ☐ w ☐ d

Konfesion | Krankenkasse, über die/der Schüler/in versichert ist.

Staatsangehörigkeit | Nationalität | Muttersprache | wohnhaft in Deutschland seit

Anmeldung für die Jahrgangsstufe

☐ Gems ☐ Oberstufe _____ Klasse zum Schuljahr: 20 _____

Aufnahme zum: ☐ Schuljahresbeginn ☐ 01.08.20_____ ☐ anderes Datum:_____

Besucht ein Geschwisterkind die Campuseinrichtung:

☐ Kita ☐ Grundschule Klassenstufe _____ ☐ Gemeinschaftsschule Klassenstufe _____

Englisch verpflichtend als erste Fremdsprache

(ab Jahrgangsstufe 7 und Jahrgangsstufe 11 verpflichtend für die Aufnahme in die Oberstufe und Zulassung zum Abitur):

☐ Spanisch

Gewünschtes Oberstufen-Profil: zwei Profile werden angeboten, eines verpflichtend zu belegen

☐ Naturwissenschaftliches Profil mit Biologie als Profilfach
☐ Ästhetisch-Medien-Künsterisches Profil mit Kunst als Profilfach

Werdegang

Jahr der Ersteinschulung: _____

Name der zuletzt besuchte Schule:

Anschrift der zuletzt besuchten Schule:

Schule: ☐ Grundschule ☐ Gemeinschaftsschule ☐ Gymnasium ☐ Freie Waldorfschule

Fremdsprachenkenntnisse

Sprache	besucht ab Jahrgangsstufe	Note
1.		
2.		

Eventuell besuchte bilinguale Unterrichtsfächer:

Einzureichende Unterlagen (mitzubringen zum persönlichen Gespräch oder nachzureichen):

☐ Passbild
☐ ggf. Bericht Fördermaßnahmen
☐ Schulübergangsbogen
☐ gesundheitliche Einschränkungen
☐ Kopie Geburtsurkunde
☐ Erklärung zum Einkommen
☐ Kopie Halbjahreszeugnis
☐ Nachweis über die Masernschutzimpfung

Name, Vorname zum Schüler/in

Angaben zum Personensorgeberechtigten 1	**Angaben zum Personensorgeberechtigten 2**
☐ Frau ☐ Herr	☐ Frau ☐ Herr
Name, Vorname	Name, Vorname
Straße, Hausnummer (falls abweichend vom Schüler/in)	Straße, Hausnummer (falls abweichend vom Schüler/in)
PLZ, Wohnort (falls abweichend vom Schüler/in)	PLZ, Wohnort (falls abweichend vom Schüler/in)
Telefon von bis	Telefon von bis
Mobil von bis	Mobil von bis
E-Mail	E-Mail
Beruf/Tätigkeit	Beruf/Tätigkeit

Ansprechpartner im Notfall

☐ Frau ☐ Herr	
Name, Vorname	Telefon
Straße, Hausnummer	Mobil
PLZ, Wohnort	

Anmerkung

Bitte zum Aufnahmeantrag das Formular **"Erklärung zum Einkommen"** einreichen.

Datum Unterschrift Personensorgeberechtigter 1	Datum Unterschrift Personensorgeberechtigter 2

Datenschutzhinweise:

Mit dem Ausfüllen und Verwenden des Aufnahmeantrages erklären Sie sich damit einverstanden, dass Ihre Angaben zur Bearbeitung im Sinne des Bundesdatenschutzgesetzes in unserer EDV erfasst werden. Alle Daten, die Sie an uns übermittelnm werden selbstverständlich vertraulich behandelt. Sie werden nicht Dritten zur Nutzung zur Verfügung gestellt.