

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 <input type="checkbox"/> m <input type="checkbox"/> w <input type="checkbox"/> d	
Konfession		Krankenkasse, über die/der Schüler/in versichert ist.	
Staatsangehörigkeit	Nationalität	Muttersprache	wohnhaft in Deutschland seit
Anmeldung für die Jahrgangsstufe			
<input type="checkbox"/> Gms <input type="checkbox"/> Oberstufe		_____ Klasse	zum Schuljahr: 20 _____
Aufnahme zum: <input type="checkbox"/> Schuljahresbeginn		<input type="checkbox"/> 01.08.20_____	<input type="checkbox"/> anderes Datum: _____
Besucht ein Geschwisterkind die Campuseinrichtung:			
<input type="checkbox"/> Kita		<input type="checkbox"/> Grundschule Klassenstufe _____	<input type="checkbox"/> Gemeinschaftsschule Klassenstufe _____
Englisch verpflichtend als erste Fremdsprache			
(ab Jahrgangsstufe 7 und Jahrgangsstufe 11 verpflichtend für die Aufnahme in die Oberstufe und Zulassung zum Abitur):			
<input type="checkbox"/> Spanisch			
Gewünschtes Oberstufen-Profil: zwei Profile werden angeboten, eines verpflichtend zu belegen			
<input type="checkbox"/> Naturwissenschaftliches Profil mit Biologie als Profulfach			
<input type="checkbox"/> Ästhetisch-Medien-Künstlerisches Profil mit Kunst als Profulfach			
Werdegang			
Jahr der Ersteinschulung: _____			
Name der zuletzt besuchte Schule: _____			
Anschrift der zuletzt besuchten Schule: _____			
Schule: <input type="checkbox"/> Grundschule <input type="checkbox"/> Gemeinschaftsschule <input type="checkbox"/> Gymnasium <input type="checkbox"/> Freie Waldorfschule			
Fremdsprachenkenntnisse			
Sprache	besucht ab Jahrgangsstufe	Note	
1.	_____	_____	
2.	_____	_____	
Eventuell besuchte bilinguale Unterrichtsfächer: _____			
Einzureichende Unterlagen (mitzubringen zum persönlichen Gespräch oder nachzureichen):			
<input type="checkbox"/> Passbild		<input type="checkbox"/> Kopie Geburtsurkunde	
<input type="checkbox"/> ggf. Bericht Fördermaßnahmen		<input type="checkbox"/> Erklärung zum Einkommen	
<input type="checkbox"/> Schulübergangsbogen		<input type="checkbox"/> Kopie Halbjahreszeugnis	
<input type="checkbox"/> gesundheitliche Einschränkungen		<input type="checkbox"/> Nachweis über die Masernschutzimpfung	

Angaben zum Personensorgeberechtigten 1		Angaben zum Personensorgeberechtigten 2	
<input type="checkbox"/> Frau	<input type="checkbox"/> Herr	<input type="checkbox"/> Frau	<input type="checkbox"/> 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	
Ansprechpartner im Notfall			
<input type="checkbox"/> Frau	<input type="checkbox"/> 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 übermitteln werden selbstverständlich vertraulich behandelt. Sie werden nicht Dritten zur Nutzung zur Verfügung gestellt.