

# Anmeldung an der AES

---

## ➤ Angaben Erziehungsberechtigte/r

Erziehungsberechtigt: <input type="radio"/> Eltern, <input type="radio"/> Mutter, <input type="radio"/> Vater, <input type="radio"/> Andere _____		
<b>Bei Alleinerziehenden:</b> Alleiniges Sorgerecht = Nachweis <input type="checkbox"/> / gemeinsames Sorgerecht = Einwilligungserklärung <input type="checkbox"/>		
	1. Person	2. Person
Name		
Vorname		
Adresse		
Festnetznummer		
Mobilnummer		
Telefonnr. dienst.		
E-Mail		
Herkunftsland		
Zuzugsjahr		

## ➤ Angaben Schüler/Schülerin

Familiename	Vorname(n)	<input type="radio"/> Mädchen <input type="radio"/> Junge <input type="radio"/> Divers
Geburtsdatum	Geburtsort und -land	Ggf. Zuzugsjahr
Staatsangehörigkeit	Konfession/Religionszugehörigkeit	BuT-Berechtigung <input type="radio"/> Ja
Adresse		Sprache Zuhause <input type="radio"/> Deutsch <input type="radio"/> Andere:

### Bisheriger Schulbesuch (ab dem 1.Schuljahr)

Name der Schule	Schulform	von	bis
Zuletzt besuchte Klasse			

**Angaben Schüler/Schülerin**    **Name:** \_\_\_\_\_

Empfehlung der Grundschule	HS	RS m.E.	RS	Gym. m.E.	Gym.
Freiarbeit	XX		X		
Geschwisterkind an der AES (Klasse)	Freundeswunsch für die Klasse				
Schulweg über 3,5 km (Antrag auf ermäßigtes Ticket) <input type="checkbox"/>					

**Schwimmer:**            ja             nein

Wenn ja:    Seepferdchen     Bronze     Silber     Gold

**Besonderheiten** (z.B. Wiederholung einer Klasse, Allergien, Medikamente o.ä.)

<input type="checkbox"/> Masern Impfnachweis	<input type="checkbox"/> Allergie (welche)
<input type="checkbox"/> Medikamente (welche)	<input type="checkbox"/> Wiederholung Klasse: _____

**Förderbereiche**

<ul style="list-style-type: none"><li>○ DaZ (Sprachförderbedarf in Deutsch)</li><li>○ HSU (Heimatsprachlicher Unterricht), Sprache: _____</li><li>○ LRS</li><li>○ Dyskalkulie</li><li>○ AO-SF, Förderschwerpunkt. _____</li><li>○ Autismus</li><li>○ ADS/ADHS</li><li>○ Sonstiges: _____</li></ul>
--