|  |  |
| --- | --- |
| **Aufnahmeformular** |  |

Name von Klasse

Vorname Geburtstag Geburtsort Konfession Staatsang.

von Schulart in Klasse

in Schulart

Aufnahme zum:

Evangelisches Schulzentrum Michelbach

Hagenhofweg 35

74544 Michelbach

Tel.: 0791-93016-0

E-Mail: info@eszm.de

 [ ]  wohnt bei Vater [ ]  wohnt bei Mutter

Vater

[ ]  Sorgerecht Vater

Mutter

[ ]  Sorgerecht Mutter

Name Name

aktuelles Passbild

Geburtsname Geburtsname

Vorname Vorname

Konfession Konfession

Familienstand Familienstand

Beruf Beruf

Straße Straße

PLZ, Wohnort PLZ, Wohnort

Kreis Kreis

E-Mail E-Mail

Telefon Telefon

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| für Schülerinnen und Schüler aus Michelbach: | [ ]  mit Mittagessen | [ ]  ohne Mittagessen |
| BewerberInnen ab Klasse 8 | [ ]  Internat | [ ]  Ganztagesschule |
| Realschule Wahlpflichtbereich ab Klasse 7 | [ ]  Französisch | [ ]  AES/Diakonie | [ ]  Technik |
| Profile Gymnasium ab Klasse 8 / ABG ab Klasse 9 | [ ]  Musik  | [ ]  Religion/Diakonie | [ ]  NaTuR |
| Aufnahme Unicorns Academy | [ ]  Aufnahme | [ ]  Mitgliedschaft TSG SHA e.V. |
| Aufnahme Brass Academy | [ ]  Aufnahme | [ ]  Leihinstrument erwünscht |

Name/Adresse der gegenwärtig besuchten Schule

Seither besuchte Schulen (Name/Schulart)

Seither besuchte Schulen (Name/Schulart)

Seither besuchte Schulen (Name/Schulart)

Welche Klassen wurden wiederholt? Bei Aufnahmen in 11: wurde Klasse 10 G8 wiederholt?

Bisherige Fremdsprache E: ab Bisherige Fremdsprache F: ab Weitere Fremdsprachen: ab

# Angaben zum Gesundheitszustand (insbesonders bei Internatsbewerbungen)

Psychische Erkrankung ADS/ADHS/LRS

Nahrungsmittelunv. Medikamente

Allergien Betäubungsmittel

# Familienverhältnisse / Geschwister

Sonstiges

Name Geburtsjahr Beruf/Schule

Name

Geburtsjahr

Beruf/Schule

Name Geburtsjahr Beruf/Schule

# Musikunterricht

[ ]  es wird ein Instrument gespielt Welches?

Soll weiter Gesang und /oder ein Instrument unterrichtet werden? (für Nicht-MusikprofilschülerInnen und GT-Schüler kostenpflichtig)

[ ]  ja [ ]  nein

Welches Instrument?

Ich versichere, dass die oben gemachten Angaben nach bestem Gewissen gemacht sind und der Wahrheit entsprechen. Unvollständige oder nachweislich verschwiegene Angaben können zur Ver- tragsauflösung führen. Ich bin damit einverstanden, dass die Adressdaten, nicht die persönlichen Angaben, an andere Eltern der Klasse weitergegeben werden ( Klassenorganisation).

Ort, Datum, Unterschrift