



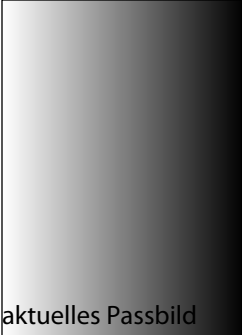
Bewerbung für eine Aufnahme in die Unicorns Academy



Evangelisches Schulzentrum Michelbach

Evangelisches Schulzentrum
Michelbach
Hagenhofweg 35
74544 Michelbach
Tel.: 0791-93016-0
e-mail: info@eszm.de

Name	<input type="text"/>	von Klasse	<input type="text"/>
Vorname	<input type="text"/>	von Schulart	<input type="text"/>
Geburtstag	<input type="text"/>	in Klasse	<input type="text"/>
Geburtsort	<input type="text"/>	in Schulart	<input type="text"/>
Konfession	<input type="text"/>	Aufnahme zum:	<input type="text"/>
Staatsang.	<input type="text"/>		

Vater	<input type="radio"/> Sorgerecht Vater	Mutter	<input type="radio"/> Sorgerecht Mutter	<input type="radio"/> Sorgerecht beide
Name	<input type="text"/>	Name	<input type="text"/>	 aktuelles Passbild
Geburtsname	<input type="text"/>	Geburtsname	<input type="text"/>	
Vorname	<input type="text"/>	Vorname	<input type="text"/>	
Konfession	<input type="text"/>	Konfession	<input type="text"/>	
Familienstand	<input type="text"/>	Familienstand	<input type="text"/>	
Beruf	<input type="text"/>	Beruf	<input type="text"/>	
Straße	<input type="text"/>	Straße	<input type="text"/>	
PLZ,Wohnort	<input type="text"/>	PLZ,Wohnort	<input type="text"/>	
Kreis	<input type="text"/>	Kreis	<input type="text"/>	
e-mail	<input type="text"/>	e-mail	<input type="text"/>	
Telefon	<input type="text"/>	Telefon	<input type="text"/>	

für Schülerinnen und Schüler aus Michelbach :
BewerberInnen ab Klasse 8
Realschule Wahlpflichtbereich
Profil Gymnasium / ABG

- | | |
|---------------------------------------|--|
| <input type="radio"/> mit Mittagessen | <input type="radio"/> ohne Mittagessen |
| <input type="radio"/> Internat | <input type="radio"/> Ganztageschule |
| <input type="radio"/> Französisch | <input type="radio"/> Diakonie |
| | <input type="radio"/> NaTuR |

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 (insbes. bei Internatsbewerbungen)

Psychische Erkrankung	<input type="text"/>	ADS/ADHS/LRS	<input type="text"/>
Nahrungsmittelunv.	<input type="text"/>	Medikamente	<input type="text"/>
Allergien	<input type="text"/>	Betäubungsmittel	<input type="text"/>
		Sonstiges	<input type="text"/>

Familienverhältnisse / Geschwister

Name	<input type="text"/>	Geburtsjahr	<input type="text"/>	Beruf/Schule	<input type="text"/>
Name	<input type="text"/>	Geburtsjahr	<input type="text"/>	Beruf/Schule	<input type="text"/>
Name	<input type="text"/>	Geburtsjahr	<input type="text"/>	Beruf/Schule	<input type="text"/>

Aufnahme Unicorns Academy

- Aufnahme
- Mitgliedschaft TSG SHA e. V.
- Sportärztliche Unbedenklichkeitsbescheinigung vorhanden (bitte beifügen!)



Für die Aufnahme in die Unicorns Academy gilt die Kooperationsvereinbarung zwischen dem ESZM und der TSG Schwäbisch Hall e.V. Abteilung Schwäbisch Hall Unicorns.

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

Ort, Datum,
Unterschrift

oder als Datei-
anhang aus pdf
senden