



**Bertha-von-Suttner-Gesamtschule
der Stadt Dormagen**

Schule der Sekundarstufen I und II



Aufnahmeantrag für die Sekundarstufe II

Von den/dem Erziehungsberechtigten oder dem/der volljährigen Schüler/-in bitte in Druckschrift auszufüllen

Name d. Schülers/Schülerin:	Vorname:	Geburtsdatum:	Geschlecht:
			<input type="checkbox"/> Männlich <input type="checkbox"/> Weiblich <input type="checkbox"/> Divers
Straße, Hausnr.:		PLZ Ort:	Ortsteil:
Geburtsort & (wenn nicht in Deutschland) Geburtsland / Zuzugsjahr:			Verkehrssprache in der Familie:
1. Staatsangehörigkeit	2. Staatsangehörigkeit:	Konfession:	Alevitisch: <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein
Jahr der Einschulung:	Hat der/die Schüler/-in eine Klasse wiederholt/übersprungen? Klasse <input type="checkbox"/> wiederholt <input type="checkbox"/> übersprungen		Aktuell besuchte Klasse:
Bisher besuchte Schulen:		Von.... (Mon./J.)	Bis... (Monat/Jahr)
Fremdsprachen:			
1. Fremdsprache ab Klasse 2. Fremdsprache ab Klasse 3. Fremdspr. ab Kl.			
Der Eintritt in die gymnasiale Oberstufe der Bertha-von-Suttner-Gesamtschule Dormagen soll... zum in die Jahrgangsstufe erfolgen.			
Name der Mutter:		Name des Vaters:	
Geburtsland der Mutter:		Geburtsland des Vaters:	
Mobil (Mutter)		Mobil (Vater)	
Tel.Nr.		E-Mail:	
Erziehungsberechtigte:		<input type="checkbox"/> Eltern <input type="checkbox"/> Mutter <input type="checkbox"/> Vormund <input type="checkbox"/> Vater	<input type="checkbox"/> geprüft durch BvS
Schüler/-in wohnt bei/ beim:		<input type="checkbox"/> Beiden <input type="checkbox"/> Mutter <input type="checkbox"/> Vormund <input type="checkbox"/> Vater <input type="checkbox"/> Sonstige	
Haben beide Eltern das Sorgerecht, leben aber getrennt, Adresse und Tel.nr. des zweiten Sorgeberechtigten:			
Sind Geschwister an unserer Schule? <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> Ja, in Klasse Name			
Nachweis gemäß Masernschutzgesetz (Vorlage des Impfausweises oder einer Bescheinigung gemäß IfSG)			<input type="checkbox"/> geprüft durch BvS
Dormagen, den	Unterschrift(en) aller Erziehungsberechtigten, bzw. des/der volljährigen Schülers/Schülerin X X		
Stellungnahme des Abteilungsleiters IV:			
Datum	Paraphe AL IV		
<input type="checkbox"/> Aufgenommen <input type="checkbox"/> Nicht aufgenommen	Dormagen, den	Unterschrift der Schulleitung i. A.	