

Bitte legen Sie diesem Antrag Kopien bei, und zwar: der Geburtsurkunde, ggf. der Taufurkunde und der letzten beiden Zeugnisse!



ALOISIUSKOLLEG

Antrag auf Aufnahme in Klasse

Foto

Nachname des Kindes

Vorname(n) des Kindes

Geburtsdatum

Geburtsort

Nationalität

Bekenntnis

ggf. Jahr und Pfarrei der Erstkommunion bzw. Konfirmation

Nachname der Mutter (ggf. mit Titeln)

Vorname der Mutter

Beruf

Geburtsdatum

Bekenntnis

Postleitzahl

Wohnort

Straße mit Hausnummer

Telefon (privat)

Telefon (dienstlich)

Telefon (mobil)

Telefax

E-Mail

Nachname des Vaters (ggf. mit Titeln)

Vorname des Vaters

Beruf

Geburtsdatum

Bekenntnis

Postleitzahl

Wohnort

Straße mit Hausnummer

Telefon (privat)

Telefon (dienstlich)

Telefon (mobil)

Telefax

E-Mail

Zahl der Geschwister

Zahl der Geschwister am Ako

Zahl der Geschwister am CFG

Wer ist, wenn die Eltern getrennt leben, sorgeberechtigt?

Bei wem wohnt das Kind, wenn die Eltern getrennt sind?

Liegen bei Ihrem Kind Besonderheiten vor, die eine spezielle Rücksicht erfordern? Wenn ja, welche?

Nur bei Schülern des Internats: Bei welcher Krankenkasse ist das Kind versichert?

Name(n) der bisher besuchten Schule(n)

Adresse der zur Zeit besuchten Schule (Postleitzahl, Ort bzw. Ortsteil, Straße)

Name der letzten Klassenlehrerin bzw. des letzten Klassenlehrers

Welche Fremdsprache(n) lernt Ihr Kind von welcher Klasse an?

Wurde eine Klasse wiederholt? Wenn ja, welche?

Wurde eine Klasse übersprungen? Wenn ja, welche?

An welchen anderen Gymnasien wird Ihr Kind angemeldet?

Nur für die Aufnahme in die Klasse 5: Mit welcher Sprache soll das Kind in der Klasse 5 beginnen? Bitte dahinter ankreuzen!	Englisch <u>und</u> Latein in Klasse 5	Englisch in Klasse 5 Latein in Klasse 6
Ebenfalls nur bei einem Antrag für die Aufnahme in die Klasse 5	Sollte aus Gründen der Klassengröße unser Wunsch für die Sprachenfolge nicht realisierbar sein, bin ich auch mit dem anderen Sprachenbeginn einverstanden. Ja <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/>	
Wünschen Sie eine Aufnahme ins Internat? Ja <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/>	Wünschen Sie nachmittägliche Hausaufgabenbetreuung? Ja <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/>	
Wünschen Sie eine Aufnahme in das Programm EPh+? Ja <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/>		

Ort und Datum

Unterschrift der Erziehungsberechtigten

Mit meiner Unterschrift unter diesen Antrag, erkläre ich mich auch damit einverstanden, dass die eingereichten kopierten Urkunden und Zeugnisse – unabhängig von der Aufnahmeentscheidung – nicht an die Erziehungsberechtigten zurückgegeben werden.