Schulzentrum
St. Hildegard

Aufnahmeantrag - Klasse 5

Schuljahr 2026/27

☐ Gymnasium	☐ Realschule

Daten der Tochter			
Name			
Vorname (alle)			
Geburtsdatum:		Geburtsort:	
Straße, Haus-Nr.			
PLZ, Wohnort		Teilort:	
Telefon			
Staatsangehörigkeit		Welche Sprache sprechen Sie im häuslichen Umfeld:	
Konfession		Unterricht in: RK ☐ EV ☐	

Vater			
Name, Vorname		Konfession:	
Adresse (falls abweichend)		Erziehungsberechtigt: ja ☐ nein ☐	
Telefon	tagsüber	mobil	
Mutter			
Name, Vorname		Konfession:	
Adresse (falls abweichend)		Erziehungsberechtigt: ja ☐ nein ☐	
Telefon	tagsüber	mobil	

E-Mail	

Unterschrift der Erziehungsberechtigten:

Haben Sie bereits eine Tochter an unserer Schule? (ja, bitte Name und Klasse angeben)	
Bitte geben Sie die Namen von max. 2 Kindern an, mit denen Ihr Kind zusammen in die Klasse kommen möchte: Anmerkung zu den Wünschen bei der Klasseneinteilung: Wir versuchen die Schülerinnen grundsätzlich nach Teilorten zusammen zu lassen. Allerdings müssen wir die Gruppen manchmal aufteilen. In diesen Fall greifen dann die Wünsche, die Sie hier äußern und in der Regel können wir zumindest einen davon erfüllen.	

Wird vom Sekretariat ausgefüllt:					
Grundschulempfehlung:	WRS/HS/GMS ☐	RS ☐	GY ☐	Übertritts Zeugnis ☐	
von Grundschule:				Geburtsurkunde:	
GS-Empfehlung:(Blatt 3)		Bayer. Info:		Taufurkunde:	