

**Gemeinschaftsschule Friedrichsort, Gemeinschaftsschule mit gymnasialer Oberstufe  
der Landeshauptstadt Kiel in Kiel**



**Hiermit bitte ich um Aufnahme meiner Tochter / meines Sohnes  
zum 01.08.20 . . in den neuen 5. Jahrgang.**

**- Bitte in Druckschrift schreiben -**

Name	Vorname(n)	Geschlecht	
Geburtsdatum	Geburtsland	Geburtsort	
Zuzug nach Deutschland	Verkehrssprache	Staatsangehörigkeit	
Religionszugehörigkeit	Krankenversicherung		
(Wohnung): Straße	PLZ	Ort	Telefon

**Angaben zur Schullaufbahn**

Jahr der ersten Einschulung	falls zutreffend: wiederholte Klassen
zuletzt besuchte Schule	zuletzt besuchte Klasse
Kopie des letzten Zeugnisses liegt bei. <input type="checkbox"/>	
Schulübergangsempfehlung	<input type="checkbox"/> Gymnasium <input type="checkbox"/> Realschule <input type="checkbox"/> Hauptschule <i>(liegt bei)</i>
Anerkannte Legasthenie liegt vor:	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> wird überprüft <input type="checkbox"/> ja <i>(Bescheid liegt bei)</i>
Besondere Gründe für die Wahl der IGF (ggf. auf der Rückseite oder als Anlage) .....	
.....	
Geschwister an der IGF / in Klasse	Geschwister an der IGF / in Klasse

**Besondere Wünsche:** Meine Tochter / mein Sohn möchte zusammen mit *(bitte höchstens zwei Namen nennen)* in eine Klasse.

**Erziehungsberechtigte/r**

Vater	Mutter
telefonisch zu erreichen unter	telefonisch zu erreichen unter
Adresse	Adresse

*Die Erhebung dieser Daten erfolgt nach § 50 Abs. 1 Schulgesetz*

Kiel, .....  
Datum Unterschrift d. Erziehungsberechtigten