



Aufnahmeantrag für die Sekundarstufe II

Ich beantrage die Aufnahme meines Kindes / meine Aufnahme in die Jahrgangsstufe und versichere, dass ein Aufnahmeantrag **ausschließlich** an der Graf-Anton-Günther-Schule gestellt wurde.
Schülerin bzw. Schüler **Bitte deutlich ausfüllen und doppelseitig ausdrucken!**

Name :	_____	Vorname:	_____
Geburtstag:	_____	Geburtsort:	_____
Geschlecht: _____	Religion: _____	Staatsangehörigkeit:	_____
Straße: _____	_____		Nummer: _____
PLZ: _____	Wohnort: _____	Ortsteil: _____	
Handy Nr. Schüler/In:	_____		
Sprachen, die Ihr Kind spricht:	_____		

Angaben über körperliche Behinderungen oder Krankheiten z.B. Diabetes, Allergien etc. (freiwillig): _____			

Erziehungsberechtigte

Mutter	Vater
Name: _____	Name: _____
Vorname: _____	Vorname: _____
Beruf (freiwillig): _____	Beruf (freiwillig): _____
Anschrift: _____	Anschrift: _____
_____	_____
Telefon: _____	Telefon: _____
Tel.-Nr. für Notfälle: _____	Tel.-Nr. für Notfälle: _____
E-Mail Adresse@ : _____	E-Mail-Adresse@ : _____

Sorgerecht: <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	Sorgerecht: <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein

Bisher besuchte Schule / Schulen

Jahr der Einschulung: _____	wiederholte Klasse: _____	übersprungene Klasse: _____
Schule _____	von _____	bis _____
_____	_____	_____
_____	_____	_____

1. Fremdsprache	2. Fremdsprache	Neue Fremdsprache
_____	_____	_____
von Klasse bis _____	von Klasse bis _____	von Klasse bis _____
.....

Bitte reichen Sie folgende Unterlagen ein:

- Ausgefüllter Aufnahmeantrag
- Originalzeugnis des letzten Schuljahres
- Ausgefüllten Kurswahlzettel
- Nachweis über die Masernschutzimpfung
- ggf. Erklärung zur Sorgerechtsberechtigung

Ich bin damit einverstanden, dass meine Adresse und Telefonnummer auf der Klassenliste für die Mitschüler/Innen bzw. Eltern aufgeführt wird: ja nein

Ich versichere die Richtigkeit aller Angaben und verpflichte mich, jedwede schulrelevante Änderung *zeitnah* mitzuteilen.

Oldenburg, _____

Unterschrift Erziehungsberechtigter / Antragsteller

Nur von Mitarbeiter*innen der Schule auszufüllen!

Für o.g. Person wurde nachfolgende Bescheinigung über einen ausreichenden, den Anforderungen gemäß § 20 Absatz 9 IfSG genügenden Masernschutz vorgelegt:

- Nachweis über 2 Masernimpfungen, vorgelegt am _____ über**
 - Impfausweis
 - Anlage zum Untersuchungsheft
 - Ärztliche Bescheinigung
 - Bescheinigung Behörde/Einrichtung
- Ärztliche Bescheinigung, dass eine Immunität gegen Masern vorliegt, weshalb kein Impfnachweis erforderlich ist.**
- Ärztliche Bescheinigung über eine dauerhafte medizinische Kontraindikation, aufgrund derer eine Masernschutzimpfung nicht gegeben werden darf.**
- Bescheinigung einer Behörde oder einer anderen Einrichtung, dass eine ärztliche Bescheinigung über Immunität oder Kontraindikation bereits vorgelegt wurde.**

Für o.g. Person konnte § 20 Absatz 9 IfSG NICHT als erfüllt bewertet werden.

- Es konnte keiner der oben aufgeführten Nachweise vorgelegt werden.
- Die vorgelegten Nachweise waren nicht eindeutig.
- Ein Impfschutz gegen Masern ist erst zu einem späteren Zeitpunkt möglich.

Dem Antrag liegen bei:

- Originalzeugnis des letzten Schuljahres
- Kurswahlzettel
- ggf. Erklärung zur Sorgeberechtigung
- Sonstiges: _____

Aufgenommen am _____ in Klasse: _____

Unterschrift Oberstufenkoordination