

Aufnahmebogen für Neuzugänge ohne Deutschkenntnisse



Name, Vorname: _____ Geburtsdatum: _____

Geburtsort, -land: _____ Geschlecht: w m d

Staatsangehörigkeit: _____ In Deutschland seit: _____

Adresse: _____ GU¹

Sorgeberechtigte: _____

_____ UMF²

Geschwister: _____

Kontaktperson: _____

Telefon: _____ Email: _____

Dauer des bisherigen Schulbesuchs: _____

Dauer der Schulunterbrechung(en): _____

Zeugnis vorhanden Ja Nein

Muttersprache: _____ Weitere Sprache(n): _____

----- von der Koordinierungsstelle auszufüllen -----

Aufnahmeempfehlung für

Alphabetisierungsklasse	} an	Grundschule	weiterführende Schule
Willkommensklasse auf dem Niveau _____ ³			
Regelklasse in Jahrgang _____	an	Grundschule	ISS/GSS ⁴ Gymnasium

Mathematik: _____

Englisch: _____

Bemerkungen: _____

Schularzttermin am _____ wird von der Schule vergeben

Zuweisung an: _____ Vorstellung und erster Schultag: _____

Region, Datum, Unterschrift

Koordinierungsstelle/Schulaufsicht/Schulamt: _____

¹ Gemeinschaftsunterkunft

² Unbegleiteter minderjähriger Flüchtling

³ Nach dem Gemeinsamen Europäischen Referenzrahmen (GER)

⁴ Integrierte Sekundarschule/Gemeinschaftsschule