

**Aufnahmeverfahren in den Jahrgang 5 zum Schuljahr 2024/2025**

\_\_\_\_\_  
Name der Schülerin/ des Schülers

\_\_\_\_\_  
Name der/ des Erziehungsberechtigten

- Hiermit bestätige ich, dass Besonderheiten, die im Rahmen der Entscheidung über die Aufnahme zu berücksichtigen sind, vorliegen. Diese sind:

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

- Hiermit bestätige ich, dass Besonderheiten, die im Rahmen der Entscheidung über die Aufnahme zu berücksichtigen sind, *nicht* vorliegen.

\_\_\_\_\_  
Ort/ Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift der/ des Erziehungsberechtigten

\_\_\_\_\_  
Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift Schulleitung

