

AUFNAHMEANTRAG

Max-Beckmann-Schule • Sophienstraße 70 • 60487 Frankfurt • Tel.: 069/212-36964 • Fax: 069/212-39724 • E-Mail: harald.stripp@stadt-frankfurt.de

Max-Beckmann-Schule
Oberstufengymnasium
Sophienstraße 70
60487 Frankfurt



Bitte in Druckschrift und in GROSSBUCHSTABEN ausfüllen und nur in die Kästchen schreiben.

A) Angaben über den (die) Schüler(in)

1) Nachname, Vorname (bitte alle Vornamen angeben, Rufname am Anfang)

2) PLZ 3) Wohnort

4) Straße und Hausnummer

5) Geburtsdatum (TTMMJJ)

6) Geburtsort 7) Geburtsname 8) m/w

9) Zuzug nach Deutschland

10) Telefonnummer 1 11) E-Mail - Adresse

12) Religion 13) Teilnahme Rel.-Unt. J/N

B) Erziehungsberechtigte / Kontaktadresse

Nachname, Vorname

PLZ Wohnort

Telefonnummer 1 Telefonnummer 2 E-Mail

C) Schulische Daten

Vorherige Schule: Name / Ort

Wiederholung der Klasse 10 (j/n)

Fremdsprachen

Englisch ab Klasse bis

Französisch ab Klasse bis

Spanisch ab Klasse bis

_____ ab Klasse bis

_____ ab Klasse bis

Eignungsfeststellung der Schule liegt vor: J/N

Klasse Eintritt in die GO

Latinum Graecum Hebraicum

Wird von der aufnehmenden Schule ausgefüllt!

© Form MBSFRk 7/2010

Die angegebenen Daten sowie alle zur Verwaltung des Schülers/der Schülerin notwendigen Informationen (Noten, Kursthemen, Fehlzeiten, etc.) werden in einer zentralen Datenbank des Landes Hessen gespeichert und gemäß dem Hessischen Datenschutzgesetz verwendet.

Ort Datum Unterschrift des(r) Schülers(in) Unterschrift eines Erziehungsberechtigten