**H10**

**Bewerbungsformular für den Erwerb des mittleren Abschlusses (Realschulabschluss) -** **10. Hauptschuljahr
Schuljahr 2024/2025 - Anmeldefrist bis: 30.04.2024**

|  |  |
| --- | --- |
| Aufnehmende H10-Schule (Wunsch) - s. Seite 2: | Passbild der Schülerin/des Schülers: |
|  | [bitte aktuelles Passbild aufkleben!] |
| Abgebende Schule (Schulstempel): |
|  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Dieser Bewerbung sind beizufügen:[ ]  Tabellarischer Lebenslauf[ ]  Kopie des Halbjahreszeugnisses der Klasse 9 | **Abgabefrist:** | **30.04.2024** |
| **Abzugeben bei:** | **H10-Schule**(Die Bewerberin/der Bewerber behält eine Kopie der Bewerbung bei sich.) |
| **Entscheidung über die Aufnahme oder Ablehnung:** | **bis zum 31.05.2024;** über den Rücklaufbogen an die Eltern und die abgebenden Schulen |

*Von der Schülerin/dem Schüler auszufüllen:*

|  |
| --- |
| **Nähere Angaben zur Schülerin/zum Schüler:** |
| Nachname: |       | Vorname: |        |
| Straße und Hausnr.: |       | PLZ: |        |
| Wohnort: |       | Telefon Festnetz: |        |
| Mobil: |       | Geschlecht: |  weiblich: [ ]  männlich: [ ]  |
| E-Mail-Adresse: |       | Geburts-datum: |        |
| Geburtsort: |       | Geburts-land: |        |
| Staatsange-hörigkeit: | 1.       | Staatsange-hörigkeit: |  2.       |
| Religion: |       | Teilnahme am Religionsunterricht: ja: [ ]  nein: [ ]  |

*Von der Lehrkraft auszufüllen:*

|  |
| --- |
| **Schulbesuch:** |
| Anzahl der Schulbesuchsjahre:  |        | Schulstufe der besuchten Schule: |       |
| Schulform der besuchten Schule: |       |

|  |
| --- |
| **Beratungsgespräch:** |
| Das Beratungsgespräch wurde geführt am: |        | von: |        |

|  |
| --- |
| **Hiermit bestätigen wir die Richtigkeit der obigen Angaben** **(Angaben über den Schulbesuch soweit nachweisbar):** |
| Ort, Datum:        |  |
| Unterschrift Klassenlehrer/-in: | Unterschrift Schulleiter/-in mit Stempel: |

|  |
| --- |
| **Angaben zum/zur Erziehungsberechtigten:** |
| Nachname: |       | Vorname: |       |
| Straße und Hausnr.: |       | PLZ: |       |
| Wohnort: |       | Telefon Festnetz: |       |
| E-Mail-Adresse: |       | Mobil: |       |

|  |
| --- |
| **Einverständniserklärung mit der Anmeldung der Schülerin/des Schülers in H 10:** |
| Ort, Datum:        |  |
| Unterschrift eines Erziehungsberechtigten: | Unterschrift der Schülerin/des Schülers: |

|  |
| --- |
| **Ansprechpartner/-innen an den H 10-Schulen**  |
| Dr.-Kurt-Schumacher-Schule | Herr Sor | Freiherr-vom-Stein-Str. 164354 ReinheimTel.: 06162 - 93320 |
| Friedrich-Ebert-Schule | Frau Neumann | Ringstraße 51 – 6164319 PfungstadtTel.: 06157 – 9476-0 |
| Gerhart-Hauptmann-Schule | Frau Höch | Goethestraße 9964347 GriesheimTel.: 06155 - 87540 |
| Schule auf der Aue | Herr Schmidt | Heinrich-Heine-Str. 1464839 Münster06071 - 39060 |

****Rücklaufbogen 2024/2025 für das 10. Hauptschuljahr**

*Die Bewerbung wird nur bearbeitet, wenn der folgende Teil* ***vollständig von der abgebenden Schule*** *ausgefüllt und diese Seite* ***in zweifacher Ausfertigung*** *eingereicht wird.*

|  |  |
| --- | --- |
| Name der Schülerin/des Schülers: |       |
| Straße und Hausnummer: |       |
| PLZ: |       |
| Wohnort: |       |
| Festnetz- od. Mobil-Nr. der Eltern: |       |
| Name der abgebenden Schule: |       |
| Anschrift: |       |
| Klasse: |       |
| Klassenlehrer/-in: |       |

*Den folgenden Teil füllt die* ***angefragte Schule*** *aus:*

*Dieser Rücklaufbogen ist an die abgebende Schule und an die Eltern zu schicken!*

**Antrag auf Aufnahme in H 10 an einer der folgenden Schulen:** (Zutreffendes bitte ankreuzen!)

|  |  |
| --- | --- |
| [ ]  Dr.-Kurt-Schumacher-Schule, Reinheim | [ ]  Gerhart-Hauptmann-Schule, Griesheim |
| [ ]  Friedrich-Ebert-Schule, Pfungstadt | [ ]  Schule auf der Aue, Münster AlbrechtEleonoren-Schule, Darmstadt |
|  |  |

**Über den Antrag wurde folgendermaßen entschieden:**

|  |  |
| --- | --- |
|  [ ]  **Zusage** | [ ]  **Absage**, weil **[[1]](#footnote-1)*** Kapazitäten erschöpft  [ ]
* Aufnahmekriterien nicht erfüllt [ ]
* Antrag/Unterlagen unvollständig [ ]
* Sonstige Gründe [ ]
 |
| [ ]  **Warteliste**  Sobald ein Platz frei wird, werden Sie von der aufnehmenden Schule informiert! |

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

Datum und Unterschrift Abteilungsleiter/-in Schulstempel:

1. Weitere Angaben ggf. auf der Rückseite. [↑](#footnote-ref-1)