**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. 1  64354 Reinheim  Tel.: 06162 - 93320 |
| Friedrich-Ebert-Schule | Frau Neumann | Ringstraße 51 – 61  64319 Pfungstadt  Tel.: 06157 – 9476-0 |
| Gerhart-Hauptmann-Schule | Frau Höch | Goethestraße 99  64347 Griesheim  Tel.: 06155 - 87540 |
| Schule auf der Aue | Herr Schmidt | Heinrich-Heine-Str. 14  64839 Münster  06071 - 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)