

# Nessetalschule Warza

Staatliche Regelschule  
in Trägerschaft des Landkreises Gotha



## Antrag auf Aufnahme in die Regelschule

Name des/der Erziehungsberechtigten: .....

### Angaben zum Schüler / zur Schülerin

Name: ..... Vorname: ..... Geb.-datum: .....

Straße, Hausnr.: ..... PLZ ..... Wohnort: .....

**Hiermit beantragen wir, dass unser Sohn / unsere Tochter an der Staatlichen Regelschule „Nessetalschule Warza“, Am Schwimmbad 5 in 99869 Warza, aufgenommen wird.**

Zeitpunkt der gewünschten Aufnahme: .....

Name, Adresse der bisherigen Schule: .....

Zur Zeit besuchte Klasse: .....

**Sonderpädagogischer Förderbedarf mit Gutachten: ja / nein**

wenn ja: im Bereich: .....

**Grund des Wechsels** (Bitte ankreuzen und ggf. ausfüllen):

- Wechsel von der Klasse 4 einer Grundschule an die Regelschule
- sonstige Gründe

**Bemerkungen:** .....

.....

.....

.....

Ort, Datum

Unterschrift

„Nessetalschule Warza“ Staatliche Regelschule  
Am Schwimmbad 5 . 99869 Warza  
Telefon: 036255 80288  
Telefax: 036255 81103

E-Mail: [sekretariat@rs-warza.de](mailto:sekretariat@rs-warza.de)  
Internet: [www.nessetalschule.de](http://www.nessetalschule.de)

**Entscheidung des Schulleiters der Staatlichen Regelschule „Nesseltschule Warza“:**

Angaben zum Schüler / zur Schülerin

Name: \_\_\_\_\_ Vorname: \_\_\_\_\_ Geb.-Datum: \_\_\_\_\_

**Dem Schulwechsel wird zugestimmt /nicht zugestimmt.**

Der / die oben genannte/r Schüler/in wird zum \_\_\_\_\_ aufgenommen.

Er / Sie besucht ab diesem Zeitpunkt die Klasse: \_\_\_\_\_

Warza,

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

Schulstempel