

**Anmeldung für die 7. Klassen**

**Schuljahr 2023/2024**

**Ifd. Nr.:** \_\_\_\_\_

**Hinweis:** Diese Anmeldung wird nur unter Vorbehalt entgegengenommen. Wenn die Zahl der Anmeldungen die Aufnahmekapazität der Schule übersteigt, benennt das Schulamt des Bewerberwohnortes den Eltern der nicht angenommenen Bewerber/innen mit Fristsetzung eine aufnahmefähige Schule und weist ggf. im Anschluss einen Schulplatz zu.

**Name:** \_\_\_\_\_ **Vorname:** \_\_\_\_\_ **Geburtsdag:** \_\_\_\_\_

**Geburtsort:** \_\_\_\_\_ **Staatsangehörigkeit:** \_\_\_\_\_ **Erstsprachen:** \_\_\_\_\_

**Anschrift :** \_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_  
(PLZ) (Ort) (Straße u. Hausnummer)

**Stadtbezirk:** \_\_\_\_\_ **E-Mail der Eltern:** \_\_\_\_\_

**Tel. priv.:** \_\_\_\_\_ **Vater (dienstl.):** \_\_\_\_\_ **Mutter (dienstl.):** \_\_\_\_\_

**Mobilfunk Vater:** \_\_\_\_\_ **Mobilfunk Mutter:** \_\_\_\_\_

**Zuletzt besuchte Schule/Bezirk:** \_\_\_\_\_ **Klasse:** \_\_\_\_\_

**Oberschulempfehlung:**  Gymnasium oder Integrierte Sekundarschule  Integrierte Sekundarschule

**1) Fremdsprachenfolge:**

1. Fremdsprache:  Englisch

2. Fremdsprache:  Französisch

**2) Das Kind nimmt teil am:**  freiwilligen Religionsunterricht (Bei Wahl des Religionsunterrichtes ist die Teilnahme verbindlich für das kommende Schuljahr!)

**3) Besondere Gründe** (gesundheitliche, soziale, familiäre, außerunterrichtliche) für die Aufnahme an diesem Gymnasium. Nachträglich geltend gemachte Gründe oder eingereichte Belege können grundsätzlich nicht mehr berücksichtigt werden:

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

Anlagen:  Geschwisterkind (bereits an der Schule in Klasse )

Härtefall

**4) Sofern der Aufnahmewunsch berücksichtigt werden kann, bitten wir, dass mein/unser Kind mit folgendem Kind in eine Klasse kommt: *bitte nur ein Kind benennen***

\_\_\_\_\_

**Erziehungsberechtigte:**     Eltern     Mutter     Vater     .....

(Bitte ankreuzen)

**Angaben zu den Eltern:**

*Mutter bzw. Erziehungsberechtigte*

**Familienname:** \_\_\_\_\_ **Vorname:** \_\_\_\_\_

*Vater bzw. Erziehungsberechtigter*

**Familienname:** \_\_\_\_\_ **Vorname:** \_\_\_\_\_

**Krankenversicherung:** \_\_\_\_\_

versichert bei Mutter:                       Vater:                       privat:

**Wer soll im Notfall benachrichtigt werden?**

bei Nichterreichbarkeit der Eltern: \_\_\_\_\_

**Telefonnummern und Verhältnis zum Kind:** \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Unterschrift d. Erziehungsberechtigten

\_\_\_\_\_  
Datum