

Lina Hilger-Gymnasium

Staatliches Gymnasium in Trägerschaft des Kreises Bad Kreuznach

Aufnahmeantrag

(Bitte digital ausfüllen, ausdrucken und unterzeichnet zur Anmeldung mitbringen.)

Die Aufnahme im SJ 20 / 20 in Klasse _____ wird beantragt zum _____.

Name d. Kindes: _____

männlich weiblich divers

Geburtsdatum: _____

Staatsangehörigkeit: _____

Religionszugehörigkeit: _____

Vorname(n) d. Kindes: _____

Rufname d. Kindes: _____

Geburtsort: _____

Geburtsland: _____

Jahr des Zuzugs nach Deutschland: _____

(falls nicht in Deutschland geboren)

Familiensprache: _____

Anschrift:

Straße: _____ PLZ: _____ Ort: _____

Geschwister: ja, davon am LiHi _____ (Name/n, Klasse/n) nein

Krankheiten oder gesundheitliche Beeinträchtigung Nein Ja

Falls ja: _____

Jahr des Eintritts in die Grundschule: _____

Vorher besuchte Schule(n): _____

(Name(n)/Ort(e))

Empfehlung der Grundschule: Gymnasium / IGS IGS / Realschule Plus

Anmeldung für

Fremdsprachenfolge: andere: <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Englisch <input type="checkbox"/> Französisch _____	<input type="checkbox"/> evangelischen Religionsunterricht <input type="checkbox"/> katholischen Religionsunterricht <input type="checkbox"/> Ethikunterricht
bei Eintritt in Kl. 5:	<input type="checkbox"/> Bläserkurs (kostenpflichtig) <input type="checkbox"/> Chorkurs <input type="checkbox"/> Standardmusik	Herkunftssprachenunterricht (HSU) freiwillig, zusätzlich: (nur wenn Familiensprache ≠ deutsch) <input type="checkbox"/> _____ (Sprache)
Deutsch als Zweitsprache (DaZ) ggf. von der Schule auszufüllen: _____		

Vorgelegte Unterlagen im Original:

Geburtsurkunde Masernimmunitätsnachweis letztes Jahres,- und/oder Halbjahreszeugnis

Sonstiges: _____

Lina-Hilger-Gymnasium

Staatliches Gymnasium in Trägerschaft des Kreises Bad Kreuznach

Angaben zu den Sorgeberechtigten:

Sorgeberechtigte Person 1:

Name, Vorname: _____

männlich weiblich divers

Beruf (freiwillige Angabe): _____

Staatsangehörigkeit: _____

Adresse (falls abweichend vom Kind): _____

Mobilnummer: _____

e-mail Adresse: _____

Sorgeberechtigte Person 2:

Name, Vorname: _____

männlich weiblich divers

Beruf (freiwillige Angabe): _____

Staatsangehörigkeit: _____

Adresse (falls abweichend vom Kind): _____

Mobilnummer: _____

e-mail Adresse: _____

Das Sorgerecht haben/hat

beide o.g. Personen sorgeberechtigte Person 1 sorgeberechtigte Person 2

Notfallkontakt/e: (1) _____

(bitte mit Personenangabe (2) _____

und Telefonnummer) (3) _____

Weitere Kontaktpersonen (Name/n +Telefonnr.): _____

Ich/Wir bin/sind einverstanden / nicht einverstanden, dass Fotos und Filmaufnahmen bei schulischen Anlässen und Aktivitäten, auf denen mein Kind abgebildet ist, veröffentlicht werden können.

Ich/Wir trage/n dafür Sorge, Veränderungen der oben gemachten Angaben unverzüglich im Schulsekretariat bekannt zu geben.

Bad Kreuznach, den _____
(Tag der Anmeldung) (Unterschrift/en aller Sorgeberechtigten)

Aufnahmegespräch geführt:

Datum, Kürzel