

**Geschwister-Scholl-Gymnasium Nossen**

Zur **Anmeldung** sind folgende Unterlagen vorzulegen:

1. das zuletzt erstellte Jahreszeugnis und die zuletzt erstellte Halbjahresinformation der bisher besuchten Schule
2. Geburtsurkunde oder vergleichbarer Identitätsnachweis
3. ggf. Nachweis über alleiniges Sorgerecht eines Elternteils
4. die Bildungsempfehlung im Original

Bei der Anmeldung werden **folgende Daten erhoben:**  
(Schulordnung Gymnasien vom 01. 08. 2018)

01. Familienname und Vorname des Kindes	
02. Geburtsdatum	
03. Geburtsort	
04. Geschlecht	
05. Staatsangehörigkeit	
06. Besuch des Faches Religion (welche?) /Ethik	
07. Datum der Einschulung	
08. bisherige Grundschule	
09. Art und Grad einer Behinderung und chronische Krankheiten Vorliegen eines sonderpädagogischen Förderbedarfs	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
10. Teilleistungsschwächen LRS Dyskalkulie oder Andere (mit Angabe der Schwäche)	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
11. Migrationshintergrund Förderbedarf in Deutsch	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
12. Familienname und Vorname der Sorgeberechtigten:	/
13. Anschrift der Sorgeberechtigten:	/
14. Telefonnummern: Mutter Vater Notfall	
15. E-Mail-Adresse Mutter Vater	

1. Fremdsprache (ab Klasse 5): Englisch
2. Fremdsprache (ab Klasse 6): **Französisch** oder **Spanisch**<sup>1</sup>  
Erstwunsch:  Französisch  Spanisch  beides möglich

<sup>1</sup>Ein Rechtsanspruch auf Erteilung von Unterricht in einer bestimmten 2. Fremdsprache besteht nicht (§17, Abs. 4 SOGYA)

Sind bereits Geschwister am beantragten Gymnasium, so geben Sie bitte Namen und Klasse(n) an:  
1. \_\_\_\_\_ 2. \_\_\_\_\_ 3. \_\_\_\_\_

Für den Fall, dass die Aufnahme am oben genannten Gymnasium z. B. aus Kapazitätsgründen nicht realisiert werden kann, **geben Sie bitte unbedingt einen Zweitwunsch und Drittwunsch** (kein Gymnasium in freier Trägerschaft) **an:**

Zweitwunsch: \_\_\_\_\_ Drittwunsch: \_\_\_\_\_

.....  
Datum \_\_\_\_\_ Unterschrift beider Sorgeberechtigten bzw. Vollmacht \_\_\_\_\_