Aufnahmeantrag für das Gymnasium zum Schuljahr 2024/2025
für Schülerinnen und Schüler der Klasse 5 Anmeldezeitraum: 23.02.2024 bis 01.03.2024

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 30.05.2023)

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. Behinderung lt. SGB IX §2, Abs. 1	☐ ja ☐ nein Art und Grad:
10. Sonderpädagogischer Förderbedarf	☐ ja ☐ nein
11. Festgestellte Teilleistungsschwächen	☐ ja ☐ nein
12. Migrationshintergrund	☐ ja ☐ nein
13. Name und Vorname der Sorgeberechtigten:	/
14. Anschrift(en) der Sorgeberechtigten	/
15. Telefonnummern Mutter Vater Notfall	
16. E-Mail-Adressen Mutter Vater	

1. Fremdsprache (ab Klasse 5): Englisch

2. Fremdsprache (ab Klasse 6): **Französisch** oder **Spanisch**[1]
Erstwunsch: ☐ Französisch ☐ Spanisch ☐ beides möglich

[1]Ein Rechtsanspruch auf Erteilung von Unterricht in einer bestimmten 2. Fremdsprache besteht nicht (§18, Abs. 4 SOGYA).
Für eine Klassenbildung unter Beachtung des Wohnortes des Kindes ist „beides möglich“ hilfreich.

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.** Eine Teilnahme am Auswahlverfahren des Gymnasiums des Zweit- bzw. Drittwunsches ist ausgeschlossen.

Zweitwunsch: _____ Drittwunsch: _____

.... ……
Datum Unterschrift beider Sorgeberechtigten bzw. Vollmacht