Göttenbach Gymnasium	**Antrag auf Aufnahme in die Jahrgangsstufe ___**

Nachname des Kindes: _____ Geschlecht: ☐ männl. ☐ weibl.

Vorname(n) des Kindes: _____

Rufname bitte unterstreichen

Geburtsdatum: _____ Geburtsort: _____

Geburtsland: _____

Sorgerecht: ☐ Eltern ☐ Vater ☐ Mutter ☐ sonst.: _____

1. Sorgeberechtigte(r) (Name, Vorname): _____

Straße/Hausnummer: _____

PLZ/Wohnort: _____ Stadtteil: _____

Telefon privat: _____ Telefon dienstlich: _____

Mobil: _____ E-Mail: _____

Unterschrift: _____

2. Sorgeberechtigte(r) (Name, Vorname): _____

Straße/Hausnummer: _____

PLZ/Wohnort: _____ Stadtteil: _____

Telefon privat: _____ Telefon dienstlich: _____

Mobil: _____ E-Mail: _____

Unterschrift: _____

Geschwisterkinder an unserer Schule: Name: _____ Klasse: ____

Name: _____ Klasse: ____

Bekenntnis: ☐ ev. ☐ kath. ☐ freireligiös ☐ ohne

sonstige Religion: _____

Teilnahme am Religionsunterricht: ☐ ev. Rel. ☐ kath. Rel. ☐ Ethik

---

Staatsangehörigkeit: ☐ deutsch ☐ andere: _____

Familiensprache: _____

Aussiedler: ☐nein ☐ja Land: _____ Zuzugsjahr : _____

---

gewünschter Eintrittstermin in das Göttenbach-Gymnasium: _____

Jahr der Einschulung: _____ ggf. zuletzt wiederholte Klassenstufe: _____

Abgebende bzw. letzte Schule: _____ Abgangsklasse: _____

Erste Fremdsprache ☐ Englisch ☐ _____

Zweite Fremdsprache ☐ Französisch ☐ Latein

Besondere Hinweise/Krankheiten (Attest erforderlich!): _____

☐ LRS (diagnostiziert) ☐ ADHS (diagnostiziert) _____

↓ (von der Schulleitung auszufüllen) ↓

☐ Geburtsurkunde (Familienstammbuch)
☐ Abgangszeugnis
☐ Sorgerechtsbescheinigung
☐ die letzten beiden Zeugnisse
☐ 1 Passbild
☐ Migrationshintergrund

Migrationshintergrund:
1. Keine deutsche Staatsangehörigkeit,
2. Nichtdeutsches Geburtsland oder
3. Nichtdeutsche Verkehrssprache in der Familie bzw. im häuslichen Umfeld (auch wenn der Schüler/die Schülerin die deutsche Sprache beherrscht).