

Eingangsdatum:

Eingangsnummer:

Antrag zur Aufnahme in das Städtische Gymnasium Mittweida

Hiermit beantragen wir **die Aufnahme** unseres/meines Kindes
im Schuljahr 2023/2024 in die Klassenstufe ____ des Städtischen Gymnasiums Mittweida.

Name und Ort der zuletzt besuchten Einrichtung

1. Persönliche Angaben zur Schülerin/zum Schüler

(Zutreffendes bitte ankreuzen.)

Name	Vorname	<input type="checkbox"/> weiblich	<input type="checkbox"/> männlich
Geburtsdatum	Geburtsort/ Land		
Anschrift:		Staatsangehörigkeit	
Straße	PLZ	Ort	Ortsteil
		Nationalität	
Telefon- Nr.:		im Notfall Telefon-Nr.:	
1. Mail: _____@_____		evtl. 2. Mail: _____@_____	
Vorname der Mutter	<input type="checkbox"/> Sorgeberechtigte	Telefon- Nr. (dienstlich)	
Vorname des Vaters	<input type="checkbox"/> Sorgeberechtigter	Telefon- Nr. (dienstlich)	
Lebenspartner: Name, Vorname	<input type="checkbox"/> Sorgeberechtigt	Telefon- Nr. (dienstlich)	
LRS-Schüler/in mit Zertifikat?	<input type="checkbox"/> Ja		
Geschwister im Gymnasium?	<input type="checkbox"/> Nein	<input type="checkbox"/> Ja, in Klasse ____	

2. Schulische Angaben zur Schülerin/zum Schüler

(Zutreffendes bitte ankreuzen.)

Ethik/Religion

Ethik Religion, evan. Religion, kath.

Fotografische Abbildungen meines/unserer Kindes/kinder dürfen in durch die Schule erstellte Medien veröffentlicht werden.

Ich/Wir stimme/n zu. Ich/Wir stimmen nicht zu.

Hinweis: Bei Nichtzustimmung wird Ihr Kind auch nicht auf dem Klassenfoto erscheinen!

Sonstige Hinweise/ Wünsche der Eltern

Schülerbeförderung

medizin. Besonderheiten, ... _____

Ort, Datum

Unterschrift der/des Sorgeberechtigten