



Gymnasium Anna-Sophianum Schöningen

Gymnasium mit Ganztagsangebot



Schulträger:
Landkreis Helmstedt

Aufnahmeantrag

für den Eintritt in die Klasse 5

(Bitte in BLOCKSCHRIFT ausfüllen)

Die Aufnahme erfolgt in Klasse

Datum, Signum

1.0 Angaben zur Person der Schüler:in Anschrift (i.d.R. identisch mit 1. Wohnsitz der Eltern)

Familienname: _____ männlich weiblich divers

Vorname(n) lt. Geburtsurkunde:
(Rufnahmen bitte unterstreichen) _____

Geburtsdatum: _____ Geburtsort: _____

Geburtsland: _____ Konfession: _____

Staatsangehörigkeit: _____ Straße, Nr.: _____

Ortsteil: _____ PLZ, Ort: _____

Datum der Einschulung in
die Grundschule: _____ wohnt bei: _____

Notfallkontakt (**wichtig!**): _____

1.1 Zuletzt besuchte Schule

- | | | |
|--|---|---|
| <input type="checkbox"/> GS Schöningen | <input type="checkbox"/> GS Heeseberg | <input type="checkbox"/> GS Königslutter |
| <input type="checkbox"/> GS Offleben | <input type="checkbox"/> GS Winnigstedt | <input type="checkbox"/> GS Schöppenstedt |
| <input type="checkbox"/> GS Neindorf | <input type="checkbox"/> GS _____ | Klasse: _____ |

Wenn Ihr Kind eine andere Schule besucht hat:

Name der Schule _____ besucht von _____ bis _____ letzte Klasse: _____

Straße und Hausnummer _____

PLZ: _____ Ort: _____ Telefon: _____

1.2 Religionsunterricht/ Werte und Normen

Mein Kind ist evangelisch katholisch - und nimmt am konfessionell-kooperativen Religionsunterricht teil: ja

- soll aber am Unterricht in Werte und Normen teilnehmen. ja

Mein Kind ist ohne/ anderer Konfession und nimmt am Unterricht in Werte und Normen teil. ja

Mein Kind ist ohne/ anderer Konfession und nimmt am konfessionell-kooperativen Religionsunterricht teil. ja

1.3 Angaben zu den Fremdsprachen

Herkunftssprache: deutsch welche andere? _____

1. Fremdsprache: _____ seit Klasse: _____

1.4 Bläserklasse

Ich/Wir beantrage(n), dass mein/unser Kind den Unterricht der Bläserklasse besucht. ja nein

1.5 Angaben zu den Erziehungsberechtigten (EZ)

1. EZ:

Name: _____

Vorname: _____

Straße: _____

Ortsteil: _____

PLZ, Ort: _____

Telefon: _____

Mobil: _____

E-Mail (Bitte unbedingt angeben!): _____

2. EZ:

Name: _____

Vorname: _____

Straße: _____

Ortsteil: _____

PLZ, Ort: _____

Telefon: _____

Mobil: _____

E-Mail (Bitte unbedingt angeben!): _____

Das Sorgerecht liegt bei beiden Eltern der Mutter dem Vater

Falls das Sorgerecht **nicht** bei **beiden** Eltern liegt, bitte die „Anlage Sorgerecht 2“ ausfüllen und mit diesem Formular einreichen.

1.6 Angaben zur Masernschutzimpfung

Die Masern-Impfung ist erfolgt ja nein

1.7 Weitere für die Schule und die Klassenlehrer wichtige Angaben

1.7.1 Bei meinem/unserem Kind ist sonderpädagogischer Förderbedarf bereits festgestellt worden. ja nein

Die Unterlagen liegen anbei/ werden nachgereicht.

Ein Gespräch mit der Koordinatorin Sek. I ist zwingend erforderlich.

Es findet statt am _____ Es hat stattgefunden am _____

1.7.2 Mein Kind nimmt an einer Lerntherapie teil: ja nein

Art und Dauer der Lerntherapie: _____

1.8 Schwimmbefähigung

Mein/Unser Kind besitzt (mindestens) das Deutsche Jugendschwimmabzeichen – Bronze (früher „Freischwimmerzeugnis“). ja nein

Kinder ohne Jugendschwimmabzeichen müssen dieses aus Sicherheitsgründen schnellstmöglich erwerben, auch weil Schwimmen ein Bestandteil des Sportunterrichts ist. Schüler/innen, die nicht freigeschwommen sind, dürfen aus Sicherheitsgründen am normalen Schwimmunterricht nicht teilnehmen. In diesen Fällen sind gesonderte Absprachen erforderlich.

Verpflichtung:

Solange mein Kind noch kein Freischwimmerzeugnis besitzt, werde ich vor jeder Schulfahrt (Klassenfahrt, Wandertag u. ä.) die/den jeweilige(n) Klassenlehrerin/Klassenlehrer und jeden/jeder neuen Sportlehrer/Sportlehrerin meines Kindes hierauf sicherheitshalber zusätzlich noch einmal hinweisen!

Den nachträglichen Erwerb des Freischwimmerzeugnisses meines Kindes teile ich der Schule unverzüglich mit.

Ort, Datum

Unterschrift **beider** Erziehungsberechtigten

2.0 Wunsch zur Einteilung der zukünftigen Klasse

Wunsch Ihres Kindes, mit wem es zukünftig in eine Klasse gehen möchte; bitte **maximal zwei Namen** eintragen. Wir versuchen die Wünsche Ihres Kindes zu erfüllen, können die Zuteilung der Kinder aber nicht garantieren. **Nachträgliche Änderungswünsche können leider nicht berücksichtigt werden.**

Erstwunsch: _____

Zweitwunsch: _____

3.0 Was sollten wir über Ihr Kind noch wissen

Gibt es Krankheiten oder Allergien – was gilt es zu beachten?

4.0 Antrag auf Aufnahme am Gymnasium Anna-Sophianeum

4.1 Die Aufnahme wird beantragt zum 05. August 2024 in Klasse 5.

4.2 Es liegen vor

Das **Halbjahreszeugnis der 4. Klasse im Original** und eine Kopie

Die Originale erhalten Sie über Ihr Kind in der zweiten Woche nach Schuljahresbeginn zurück.

Ort, Datum

Unterschrift von **allen** Sorgeberechtigten (ggf. Anlage Sorgerecht 1)

Bitte reichen Sie zur Anmeldung Ihres Kindes dieses Anmeldeformular ausgefüllt und unterschrieben ein sowie folgende zusätzliche Unterlagen:

- ggf. Anlage zum Sorgerecht
- Anmeldung zur Bläserklasse *(falls gewünscht)
- Anmeldung zur Ganztagsbetreuung (falls gewünscht)
- das Originalzeugnis des 1. Halbjahres der 4. Klasse sowie eine Kopie davon

Die entsprechenden Unterlagen können Sie sich von der Homepage (www.anna-sophianeum.de) herunterladen.

Wenn Sie Fragen haben, melden Sie sich gern im Sekretariat unter der Telefonnr. 05352/93724-0.

*Informationen zur Bläserklasse erhalten Sie an den Anmeldetagen vor Ort durch die Fachgruppe Musik.