



## Aufnahmeantrag

(Bitte in BLOCKSCHRIFT ausfüllen)

für den Eintritt in die Klasse 5

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

☐ GS Schöningen ☐ GS Heeseberg ☐ GS Königslutter

☐ GS Offleben ☐ GS Winnigstedt ☐ GS Schöppenstedt

☐ GS Neindorf ☐ 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 14. August 2025 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](http://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.