AUFNAHMEBOGEN GYMNASIUM PUTZBRUNN

GYMNASIUM PUTZBRUNN

Ich beantrage die Aufnahme meines Kindes in die Jahrgangsstufe _____ im Schuljahr 20____ /____

Schüler(in)

Familienname _____ Geburtsdatum _____

Vorname(n) _____ Geburtsort _____

Rufname _____ Geschlecht ☐ m ☐ w ☐ d

Staatsangehörigkeit _____ Datum des Zuzugs (falls nicht in Deutschland geboren) _____

Verkehrssprache(n) in der Familie _____

Religionszugehörigkeit _____ Teilnahme Religionsunterricht ☐ rk ☐ ev ☐ eth ☐ _____

Sprachenfolge
1. Fremdsprache ☐ Englisch ☐ _____
2. Fremdsprache ☐ Französisch ☐ Latein ☐ _____

Ausbildungsrichtung ab JGST 8 ☐ Wirtschaftswissenschaftlich (WWG) ☐ Naturwissenschaftlich-technologisch (NTG)

Eintrittsdatum Grundschule _____

bisherige Schule _____ zuletzt besuchte Jahrgangsstufe_____

wiederholte Jahrgangsstufe(n) _____ Grund -- bitte auswählen --

1. Erziehungsberechtigte(r)

Anrede _____ akademischer Grad ____

Name _____

Vorname _____

Straße _____ Nr. ____

PLZ _____ Ort _____

E-Mail _____

Telefon (Festnetz) _____

Telefon (Mobil) _____

2. Erziehungsberechtigte(r)

Anrede _____ akademischer Grad ____

Name _____

Vorname _____

Straße _____ Nr. ____

PLZ _____ Ort _____

E-Mail _____

Telefon (Festnetz) _____

Telefon (Mobil) _____

Schüler/in wohnt bei ☐ Eltern ☐ Mutter ☐ Vater ☐ _____

Gemeinsames Sorgerecht ☐ ja ☐ nein (falls nein, Sorgerechtsbeschluss bitte in Kopie beilegen)

Gesundheitliche Beeinträchtigungen:
(z. B. Allergie, Hörschwäche, Sehschwäche, LRS) _____

Zugang zum Elternportal des Gymnasiums Putzbrunn
Mit meiner Unterschrift bestätige ich, dass ich mit der beschriebenen Datenverarbeitung einverstanden bin (vgl. Datenschutzerklärung Elternportal). Die oben angegebene Mailadresse kann zu diesem Zweck verwendet werden.

Ort: _____ Datum: _____ Unterschrift(en)*: _____

* unterschreibt nur ein Erziehungsberechtigter, so setzt die Schule das Einverständnis des zweiten Erziehungsberechtigten voraus