



Schüler/in

Name, Vorname(n) männlich
 weiblich
 divers

Geburtsdatum Staatsangehörigkeit Konfession/Religion

Geburtsort/Land in Deutschland seit (nur bei ausl. Herkunft) katholischer Religionsunterricht
 evangelischer Religionsunterricht
 Unterricht in Werte und Normen

vollständige Adresse (Straße, PLZ, Ort)

Eltern / Sorgeberechtigte

Name der Mutter Beruf (Angabe freiwillig)

vollständige Adresse (Straße, PLZ, Ort) falls abweichend

Telefon (privat) Mobiltelefon telefonisch vormittags erreichbar

sorgeberechtigt ja nein

Name des Vaters Beruf (Angabe freiwillig)

vollständige Adresse (Straße, PLZ, Ort) falls abweichend

sorgeberechtigt ja nein

Telefon (privat) Mobiltelefon telefonisch vormittags erreichbar

Email-Adresse (bitte **sehr** deutlich schreiben & nur **eine Mailadresse pro Schüler/-in** möglich)

Bei getrennt lebenden Eltern: Schüler/-in lebt bei der Mutter
 Schüler/-in lebt beim Vater Sonstiges (bitte angeben)

sonstige Angaben

Eintritt Grundschule Bisher besuchte Schulen

Inklusionsbedarf im Bereich Förderstunden: ja
 nein

Nachteilsausgleich im Bereich

Ich spiele folgendes Musikinstrument: _____ seit _____ Jahren



Anmeldung

Klasse 5

(bitte in Druckschrift ausfüllen)

Ich/Wir wünschen(n) für unser Kind die Aufnahme in folgende Klasse:

		Erstwunsch	Zweitwunsch
5a	Internationale Klasse (Englisch) 30 Wochenstunden	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5b	Sportklasse 30 Wochenstunden Ein Aufnahmetest für die neuen Fünftklässler ist in diesem Jahr aufgrund des Lockdowns nicht erforderlich. Alle Schüler, die in eine Sportklasse am Georgianum wollen, werden aufgenommen.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5c-e	Allgemeine Gymnasialklasse ohne Profil 29 Wochenstunden	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	mit zusätzlicher Profil-AG "Mint" 30 Wochenstunden, klassenübergreifend	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	mit zusätzlicher Profil-AG: "Musik" Cajon/Perkussion - keine instrumentalen Vorkenntnisse notwendig 30 Wochenstunden, klassenübergreifend	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

besondere Wünsche:

(Bitte geben Sie hier die Namen von bis zu drei Freunden an, die aus derselben Grundschule kommen.
Wir versuchen, diese Wünsche nach Möglichkeit zu erfüllen.)

Ich / Wir habe(n) zur Kenntnis genommen, dass diese Daten zu Verwaltungszwecken gespeichert werden. Änderungen (insbesondere Telefon- und Handynummer) teile(n) ich/wir unverzüglich mit um im Notfall erreichbar zu sein.

Ort, Datum

Unterschrift

Von der Schule auszufüllen:

Aufnahmegespräch erfolgte durch

Bemerkungen