

Anmeldung zum Besuch der gymnasialen Oberstufe Schuljahr 2025/2026

zuletzt besuchte Schule: _____

zuletzt besuchte Klasse: _____

Daten der Schülerin/des Schülers: **Datum der Anmeldung:** _____

Nachname		Geburtsdatum	
Vorname		Geburtsort	
Geschlecht	<input type="checkbox"/> weiblich <input type="checkbox"/> männlich	Konfession	<input type="checkbox"/> evangelisch <input type="checkbox"/> katholisch <input type="checkbox"/> islamisch <input type="checkbox"/> alevitisch <input type="checkbox"/> ohne <input type="checkbox"/> andere: _____
Staatsangehörigkeit		E-Mail-Adresse	
Mobiltelefon			
PLZ/Wohnort		Straße/Hausnummer	

Kontaktdaten der Erziehungsberechtigten:

<i>Tel. privat</i>	Mutter:	<i>Mobiltelefon</i>	Mutter:
	Vater:		Vater:
<i>Tel. dienstlich</i>	Mutter:	<i>Mobiltelefon</i>	Mutter:
	Vater:		Vater:
<i>E-Mail-Adresse</i>	Mutter:		
	Vater:		

Angaben zu den Erziehungsberechtigten:

	Nachname	Vorname	Vom Wohnort des Kindes abweichende Anschrift
Mutter			
Vater			
Sorgerecht	<input type="checkbox"/> Mutter <input type="checkbox"/> Vater <input type="checkbox"/> Eltern gemeinsam		
alleinerziehend	<input type="checkbox"/> Mutter <input type="checkbox"/> Vater		

Migrationshintergrund:

Bitte kreuzen Sie eine der Varianten a oder b an. Falls ein Migrationshintergrund (Variante b) vorhanden ist, ergänzen Sie dort bitte auch die weiteren Angaben.

a) kein Migrationshintergrund vorhanden:

- | | | |
|-------------------------------------|---------------------------------|-------------|
| <input checked="" type="checkbox"/> | Staatsangehörigkeit des Kindes: | deutsch |
| <input checked="" type="checkbox"/> | Geburtsland des Kindes: | Deutschland |
| <input checked="" type="checkbox"/> | Umgangssprache in der Familie: | deutsch |
| <input checked="" type="checkbox"/> | Geburtsland der Mutter: | Deutschland |
| <input checked="" type="checkbox"/> | Geburtsland des Vaters: | Deutschland |

b) Migrationshintergrund vorhanden:

- | | |
|--|--|
| Staatsangehörigkeit:
(und/oder) | <input type="checkbox"/> deutsch
<input type="checkbox"/> _____ |
| Geburtsland:
(oder) | <input type="checkbox"/> Deutschland
<input type="checkbox"/> _____ |
| Umgangssprache in der Familie:
(und/oder) | <input type="checkbox"/> deutsch
<input type="checkbox"/> _____ |
| Geburtsland der Mutter:
(oder) | <input type="checkbox"/> Deutschland
<input type="checkbox"/> _____ |
| Geburtsland des Vaters:
(oder) | <input type="checkbox"/> Deutschland
<input type="checkbox"/> _____ |

Schulformempfehlung nach Klasse 4:

- Hauptschule Realschule (eingeschränkt) Realschule Gymnasium (eingeschränkt) Gymnasium

Diese Angabe hat keinerlei Einfluss darauf, ob eine Aufnahme in unsere Gymnasiale Oberstufe erfolgt, sondern dient rein statistischen Zwecken. Ein großer Teil unserer Abiturient:innen hat nach der Grundschule zunächst keine Empfehlung für den Besuch des Gymnasiums erhalten. Wir betrachten es als zentralen Bestandteil unserer Arbeit, gerade auch diese Schullaufbahnen zu begleiten und zu einem erfolgreichen Abschluss zu führen.

Name der Grundschule _____

Einschulungsjahr der Grundschule: _____

(Ort und Datum)

(Unterschrift der Erziehungsberechtigten)