

**Antrag auf Aufnahme in die Klassenstufe \_\_\_ für  die Oberschule /  das Gymnasium**

Schuljahr 20 / 20

Abgabe bis . .20

**Angaben zum Kind**

Name	Vorname	Geschlecht
		<input type="checkbox"/> weiblich <input type="checkbox"/> männlich <input type="checkbox"/> andere

Straße, Hausnummer, Postleitzahl, Ort (Hauptwohnsitz)	

Geburtsdatum	Geburtsort

Staatsangehörigkeit	Religionszugehörigkeit

Bei unserem Kind liegt eine Behinderung bzw. chronische Krankheit vor, die für den Schulbesuch von Bedeutung ist.	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein
---	-----------------------------	-------------------------------

Bei unserem Kind wurde sonderpädagogischer Förderbedarf festgestellt.	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein
---	-----------------------------	-------------------------------

Bei unserem Kind wurde eine Lese-Rechtschreib-Schwäche festgestellt.	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein
--	-----------------------------	-------------------------------

Weitere zu beachtende Besonderheiten:<sup>1</sup>

--

**Angaben zur derzeit besuchten Schule**

Schulname

Schulort	Klassenstufe

Unserem Kind wurde eine Bildungsempfehlung für  die Oberschule /  das Gymnasium erteilt.

**Angaben zu den Eltern (Personensorgeberechtigten)** Es besteht alleiniges Sorgerecht.<sup>2</sup>

<b>Person 1:</b> Name	Vorname	<b>Person 2:</b> Name	Vorname

Straße, Hausnummer, Postleitzahl, Wohnort <sup>3</sup>	Straße, Hausnummer, Postleitzahl, Wohnort <sup>3</sup>

Telefon	E-Mail <sup>1</sup>	Telefon	E-Mail <sup>1</sup>

**Wir beantragen mit Beginn des Schuljahres die Aufnahme an der folgenden öffentlichen Schule:**

Schulname	Schulort

Diese Schule besucht bereits mindestens ein Geschwisterkind, derzeit in Klassenstufe: \_\_\_\_\_

**Bei Nichtermöglichung der Aufnahme an o. g. Schule wünschen wir eine Umlenkung an folgende öffentliche Schule:**

<b>2. Wunsch:</b> Schulname	Schulort

<b>3. Wunsch:</b> Schulname	Schulort

**Wir wünschen die Teilnahme am Unterricht im Fach:**

evangelische Religion     katholische Religion     jüdische Religion     Ethik.  
(findet nur an ausgewählten Schulen statt)

**Zweite Fremdsprache:**

1. Sprachwunsch: \_\_\_\_\_ 2. Sprachwunsch: \_\_\_\_\_ 3. Sprachwunsch: \_\_\_\_\_

**Hinweis:** Ihr Kind kann nur in einem der o. g. Fächern beschult werden. Evangelische oder katholische Kinder nehmen am Unterricht ihres Bekenntnisses teil, sofern nicht vom Abmelderecht Gebrauch gemacht wird. Kinder, die nicht am o. g. Religionsunterricht oder ersatzweise religiöse Unterweisung ihrer Gemeinschaft teilnehmen, besuchen den Ethikunterricht. Der Unterricht im Fach Religion kann auf Antrag von Kindern besucht werden, die konfessionsfremd sind oder keiner Konfession angehören.<sup>4</sup>

Die Kenntnisnahme der Auswahlkriterien der beantragten Aufnahmeschule wird hiermit bestätigt.

\_\_\_\_\_  
 Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
 Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
 Unterschrift Person 1

\_\_\_\_\_  
 Unterschrift Person 2

<sup>1</sup> Angabe freiwillig; <sup>2</sup> bitte Nachweis beifügen; <sup>3</sup> falls abweichend zur Anschrift des Kindes; <sup>4</sup> §§ 18 - 20 SächsSchulG, VwV Religion und Ethik