Antrag auf Aufnahme in die Klassenstufe 5 für ☒ die Oberschule / ☐ das Gymnasium

Schuljahr 20 27 / 20 28 **Abgabe bis 26 . 02 .20 27**

Angaben zum Kind

Name	Vorname	Geschlecht
		☐ weiblich ☐ männlich ☐ 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.[1]	☐ ja	☐ nein
Bei unserem Kind wurde sonderpädagogischer Förderbedarf festgestellt.[1]	☐ ja	☐ nein
Bei unserem Kind wurde eine Lese-Rechtschreib-Schwäche festgestellt.[1]	☐ ja	☐ nein

Weitere zu beachtende Besonderheiten:[1]

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.[2]

Person 1: Name	Vorname	**Person 2:** Name	Vorname

Straße, Hausnummer, Postleitzahl, Wohnort[3]	Straße, Hausnummer, Postleitzahl, Wohnort[3]

Telefon	E-Mail[1]	Telefon	E-Mail[1]

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

Schulname	Schulort
Zentralschule Adorf - Oberschule	Adorf

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:

2. Wunsch: Schulname	Schulort

3. Wunsch: Schulname	Schulort

Wir wünschen die Teilnahme am Unterricht im Fach

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

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.[4]

Die Kenntnisnahme der Auswahlkriterien der beantragten Aufnahmeschule wird hiermit bestätigt.

Ort, Datum	Ort, Datum
Unterschrift Person 1	Unterschrift Person 2

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

ZENTRALSCHULE ADORF

KLIMASCHULE SACHSEN

Lichtbild

Anmeldung zum Schulbesuch

Wir stellen den Antrag, dass unser Kind ab …… die Klasse 5 der Zentralschule Adorf/Vogtland Oberschule besucht.

…….	……..
Name	Vorname
…….	……..
PLZ und Ort	Straße und Hausnummer
…….	……..
Geburtsdatum	Geburtsort

…….
Telefonnummern

…….

Name und Vorname der Mutter	Name und Vorname des Vaters

Sorgeberechtigte: ☐ gemeinsam sorgeberechtigt
☐ allein sorgeberechtigt (mit Nachweis)

Religionszugehörigkeit:
Teilnahme am Unterricht: ☐ evang. Religion ☐ Ethik

Staatsangehörigkeit: …….

Datum Ersteinschulung: …….. Besuchte Schule (Klasse):……

Integrationsschüler: ☐ ja ☐ nein

Integrationsschwerpunkt: …….

Diagnostizierte Teilleistungsschwäche: ☐ LRS ☐ Dyskalkulie
☐ ADS ☐ ADHS

Gesundheitliche Beeinträchtigung (z.B. Attest): ……..

Zwei- oder Mehrsprachigkeit: ……..

Wir erklären, dass wir Einzelvertretungsberechtigt gegenüber der Schule sind.
Anlagen zur Information zum Schüleraufnahmeverfahren wurden ausgehändigt!

Datum/ Unterschrift der Eltern

Zentralschule Adorf – Oberschule
08626 Adorf Lessingstr.15
Homepage: zentralschule-adorf.de
Tel: 037423/2427
Fax:037423/2011
e-Mail: zentralschule.adorf @t-online.de