

# Schulanmeldung **5. Klasse** - Schuljahr **2023 / 2024**

## Angaben zur Schülerin / zum Schüler:

<b>Name:</b>			<b>Vorname:</b>		
<input type="checkbox"/> männlich	<input type="checkbox"/> weiblich	<input type="checkbox"/> divers	<input type="checkbox"/> Geschwisterkind am JKG Name:		
<b>Adresse:</b>			<b>Geburtsort:</b>		
<b>Geburtsdatum:</b>			<b>Muttersprache:</b>		
<b>Staatsangehörigkeit:</b>			<b>derzeit besuchte Schule / Ort:</b>		

<b>Bildungsempfehlung:</b>	<input type="checkbox"/> Gymnasium	<input type="checkbox"/> Oberschule
<b>Profil:</b>	<input type="checkbox"/> vertiefte mathematisch-naturwissenschaftliche Ausbildung <input type="checkbox"/> reguläre mathematisch-naturwissenschaftliche Ausbildung	
<b>Ethik/Religion:</b>	<input type="checkbox"/> Ethik	<input type="checkbox"/> evang. Religion
	<input type="checkbox"/> kath. Religion	<input type="checkbox"/> jüd. Religion

<b>wichtige Informationen (Allergien, ...):</b>		
<b>Sonderpädagogischer Förderbedarf:</b>	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein
<b>Förderschwerpunkt:</b>		
<b>Lese-Rechtschreibschwäche:</b>	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein

## Angaben der Personensorgeberechtigten:

<b>Angaben zur Mutter:</b>		<input type="checkbox"/> Sorgeberechtigt
		<input type="checkbox"/> aktuelle Adresse des Kindes
<b>Name:</b>		<b>Vorname:</b>
<b>Adresse:</b>		
<b>Telefon privat:</b>		<b>Handy-Nr.:</b>
<b>Telefon dienstlich:</b>		<b>E-Mail:</b>
<b>Angaben zum Vater:</b>		<input type="checkbox"/> Sorgeberechtigt
		<input type="checkbox"/> aktuelle Adresse des Kindes:
<b>Name:</b>		<b>Vorname:</b>
<b>Adresse:</b>		
<b>Telefon privat:</b>		<b>Handy-Nr.:</b>
<b>Telefon dienstlich:</b>		<b>E-Mail:</b>

## Bemerkungen / Wünsche:

<b>abgegebene</b>	<input type="checkbox"/> Original Bildungsempfehlung	<input type="checkbox"/> Original Aufnahmeantrag
<b>Unterlagen:</b>	<input type="checkbox"/> Kopie Geburtsurkunde	<input type="checkbox"/> Kopie Jahreszeugnis Kl. 3
	<input type="checkbox"/> evtl. Kopie Sorgerechterklärung	<input type="checkbox"/> Kopie Halbjahresinformation Kl. 4

Chemnitz /

**Ort / Datum**

**Unterschrift der Personensorgeberechtigten**

Behörung:

Bitte beachten Sie, dass kein Rechtsanspruch auf Aufnahme und auf Besuch an einem bestimmten Gymnasium besteht, insbesondere welches auch die Unterlagen entgegengenommen hat.  
Die Erhebung der Daten erfolgt ausschließlich zu Organisationszwecken entsprechend des Sächsischen Schulgesetzes und der Sächsischen Datenschutzverordnung.