

**ANMELDUNG ZUM BESUCH DES LEIBNIZ-GYMNASIUMS LEINEFELDE****Schuljahr**Wir möchten unsere Tochter / unseren Sohn zum Besuch der Klassenstufe  anmelden.

Name, Vorname: \_\_\_\_\_

geboren am \_\_\_\_\_ in \_\_\_\_\_ (Stadt/Land)

Straße \_\_\_\_\_

PLZ Wohnort \_\_\_\_\_ OT \_\_\_\_\_

Telefon privat \_\_\_\_\_

Religionszugehörigkeit  röm.-kath.  evang.  islam.  keine andere \_\_\_\_\_

Staatsangehörigkeit \_\_\_\_\_

Nichtdeutsche Herkunft  Zugang aus Land

Zuzug nach Deutschland (Jahr) \_\_\_\_\_

Sprache im Herkunftsland \_\_\_\_\_

Umgangssprache \_\_\_\_\_

Umgangssprache zu Hause \_\_\_\_\_

Auf Grundlage der Thüringer Schulordnung §136 und aus schulorganisatorischen Gründen geben wir folgende Informationen an:

Sorgeberechtigte	Mutter	Vater
Name, Vorname		
Telefon (privat und mobil)		
E-Mail-Adresse		
Telefon (dienstlich)		
Arbeitsstelle- Firma/Name		

**Kontaktperson(en) Notfälle**

Name, Vorname	
Telefon Kontaktperson(en)	

bei **getrennt** lebenden Eltern: Sorgerecht  Vater u. Mutter  Mutter  VaterBei welchem Elternteil lebt das Kind?  Wechselmodell  Mutter  Vater**Krankenkasse, Masernschutzgesetz**Krankenkasse \_\_\_\_\_ versichert über  Mutter  VaterImpfschutznachweis Masern durch  Impfausweis  Ärztliches Zeugnis  Kontraindikation  
(§20 Abs. 9 IfSG)**Wird durch die Schulleitung ausgefüllt!**  Bestätigung einer zuvor besuchten Einrichtung  **kein Nachweis**  
(Dokumentation wird angefertigt und verbleibt in der Schülerakte)**Behinderungen / Krankheiten****(nur soweit für die Schule von Bedeutung)** \_\_\_\_\_Es besteht sonderpädagogischer Förderbedarf.  JA  NEINFörderschwerpunkt:  körperlich/motorisch  Sprache  Sehen  HörenEin sonderpädagogisches Gutachten liegt der jetzigen Schule vor.  JA  NEIN**1. Fremdsprache:** (ab Klassenstufe 3)**Englisch****gewünschte 2. Fremdsprache:** (ab Klassenstufe 6)  Französisch  Latein**Teilnahme am Religions- oder Ethikunterricht**  katholisch  Ethik**Bemerkungen/Wünsche (z. B. Klassenzusammensetzung):** \_\_\_\_\_

**Erfüllung der Übertrittsbedingungen****Die folgenden Informationen entnimmt die Schulleitung den vorgelegten bzw. beigefügten Dokumenten.** Halbjahreszeugnis im Original Schullaufbahnpfehlung im Original**Zensuren des Halbjahreszeugnisses:**

Deutsch \_\_\_\_\_ Mathematik \_\_\_\_\_ Heimat- und Sachkunde \_\_\_\_\_

**Beschluss der Klassenkonferenz der abgebenden Schule**

Der Schüler / die Schülerin ist geeignet für den Bildungsweg

 der Regelschule des allgemeinbildenden Gymnasiums**Die Bedingungen zum Besuch eines Gymnasiums sind nach §124 bzw. 125 der Thüringer Schulordnung durch o.g. Auflistung** erfüllt nicht erfüllt**Der Schüler / die Schülerin muss sich einer dreitägigen Aufnahmeprüfung (Probeunterricht) unterziehen:** JA NEINWir erlauben dem Leibniz-Gymnasium Leinefelde Kontakt mit der jetzigen Schule aufzunehmen und Informationen über mein/unser Kind auszutauschen.  JA  NEIN**Schullaufbahn**

Datum der Ersteinschulung: \_\_\_\_\_

Schule	Eintritt	Klasse(n)	Abgang Monat/Jahr	Abschluss/ Abgangsgrund

Fremdsprache		Fach	ab Klasse	Bemerkungen
<b>Grundschule</b>				
<b>Regelschule</b>	1. FS			
	2. FS Basiskurs			
	Wahlfach			
	Wahlpflichtfach			
<b>Gymnasium</b>	1. FS			
	2. FS			

<b>Gymnasium</b>	NWT		
<b>Wahlpflichtfach</b>	GW		
Klasse 9 und 10	3. FS		

**Die Vollmacht für die Anmeldung liegt vor.**  JA

(Nur bei getrennt lebenden und nicht verheirateten Sorgeberechtigten auszufüllen!)

Ort, Datum und Unterschrift der anmeldenden Sorgeberechtigten<sup>1</sup>

Leinefelde,

Unterschrift Schulleitung

<sup>1</sup> Ich/Wir habe/n das Merkblatt zur Erhebung von personenbezogenen Daten erhalten.