

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
Grundschule				
Regelschule	1. FS			
	2. FS Basiskurs			
	Wahlfach			
	Wahlpflichtfach			
Gymnasium	1. FS			
	2. FS			

Gymnasium	NWT		
Wahlpflichtfach	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 Sorgeberechtigten¹

Leinefelde,

Unterschrift Schulleitung

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