

Aufnahmeantrag für Klassenstufe 5

Aufnahme zum Schuljahr: _____ in die Klassenstufe: _____

- Standortwunsch¹:** Standort Salomonstraße 8, 04103 Leipzig
 Standort Kochstraße 28a, 04275 Leipzig
 Für uns kommen beide Standorte in Frage.

Mitglied im Sportverein ja nein Verein: _____ Training: _____ /Woche

Angaben zum/r Schüler/in männlich weiblich divers

Name: _____ Vorname: _____

geboren am: _____ in: _____

Anschrift des Schülers/der Schülerin (Straße, PLZ, Ort): _____

Staatsangehörigkeit: _____

Religionszugehörigkeit: _____

Zurzeit an folgender Schule: _____

Anzahl der Geschwister / Jahrgang: _____

Geschwister: _____

war bis _____ / ist z. Zt. in GS / OS / Gym der Rahn Education

Fremdsprachen

1. Fremdsprache bisher: _____ von Klasse – bis Klasse: _____

2. Fremdsprache bisher: _____ von Klasse – bis Klasse: _____

Besondere Hinweise (z.B. chronische Krankheiten, sonderpädagogischer Förderbedarf, LRS, Dyskalkulie, AD(H)S, Allergien — ggf. **Gutachten beifügen**):

Kinderarzt/Kinderärztin: _____

¹ Wir möchten Sie darauf hinweisen, dass Sie hier lediglich eine Präferenz äußern. Die letztendliche Zuweisung erfolgt durch die Schule.

Angaben zu den Sorgeberechtigten

Name und Anschrift des/der 1. Sorgeberechtigten: _____

Tel. privat: _____ dienstl.: _____

Mobil : _____ E-Mail: _____
(bitte leserlich)

Beruf : _____ Arbeitgeber*in: _____

Name und Anschrift des/der 2. Sorgeberechtigten: _____

Tel. privat: _____ dienstl.: _____

Mobil : _____ E-Mail: _____
(bitte leserlich)

Beruf : _____ Arbeitgeber*in: _____

Berufsorientierung und –vorbereitung sind wichtige Ziele der Ausbildung an einer Oberschule. Daher sind Berufspraktika ab Klasse 8 vorgesehen. Unsere Einrichtung ist hier sehr an einer Kooperation mit den Eltern interessiert.

Ich/Wir sehe/n die Möglichkeit, einen Praktikanten/eine Praktikantin für 1-2 Wochen zu betreuen.

nein ja

Berufsfeld:

Wenn andere Personen bzw. nur ein Elternteil erziehungsberechtigt sind, bitte hier mit Namen und Anschrift vermerken:

Name und Anschrift:

Tel. privat: _____ dienstl.: _____

Mobil : _____ E-Mail: _____
(bitte leserlich)

Wer kann darüber hinaus im Notfall benachrichtigt werden?

Name: _____

Tel. privat: _____ dienstl.: _____

Mobil : _____ E-Mail: _____
(bitte leserlich)

Welche Personen sind bevollmächtigt das Kind abzuholen?

Name, Anschrift (Straße, PLZ, Ort, Telefon):

1. _____

2. _____

Wer hat Sie auf uns aufmerksam gemacht?

Einverständniserklärung

Ich / Wir willigen ein, dass alle angegebenen Kontaktdaten für die Kommunikation zwischen Schule und Sorgeberechtigten genutzt werden dürfen.

Ort, Datum

Unterschrift der Sorgeberechtigten

Bitte reichen Sie uns die letzten beiden Zeugnisse der Klasse 3 als Kopie ein. Falls vorliegend, benötigen wir die Kopie eines diagnostizierten Förderbedarfs. Die Bildungsempfehlung im Original, das Antragsformular der Grundschule (gelber Zettel) und eine Kopie der Halbjahresinformation der Klasse 4 reichen Sie uns bitte sofort nach Erhalt nach.

Wir weisen Sie darauf hin, dass alle personenbezogenen Daten bei uns elektronisch gespeichert werden. Wenn Sie dies nicht wünschen, teilen Sie uns dies bitte schriftlich mit.

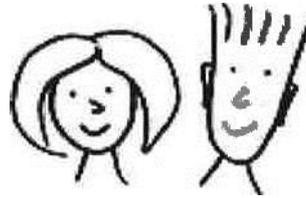
Jetzt bist du gefragt!

Name: _____

1. So sehe ich mich (Nenne 4 Eigenschaften, die dich ausmachen.).

- ☆ a. _____
- ☆ b. _____
- ☆ c. _____
- ☆ d. _____

2. Mein Bild:



3. Was wäre, wenn ...? (Beende die Sätze.)

Wäre ich Kanzler/in, dann würde ich ...

Wäre ich Zauberer/in, dann würde ich ...

4. Mein Berufswunsch:

5. Ich kann etwas ganz Besonderes / Ich habe ein besonderes Hobby:

Aufnahmeantrag für Klassenstufe 6 - 10

Aufnahme zum Schuljahr: _____ in die Klassenstufe: _____

- Standortwunsch¹:** Standort Salomonstraße 8, 04103 Leipzig
 Standort Kochstraße 28a, 04275 Leipzig
 Für uns kommen beide Standorte in Frage.

Mitglied im Sportverein ja nein Verein: _____ Training: _____ /Woche

Angaben zum/r Schüler/in männlich weiblich divers

Name: _____ Vorname: _____

geboren am: _____ in: _____

Anschrift des Schülers/der Schülerin (Straße, PLZ, Ort): _____

Staatsangehörigkeit: _____

Religionszugehörigkeit: _____

Zurzeit an folgender Schule: _____

Anzahl der Geschwister / Jahrgang: _____

Geschwister: _____

war bis _____ / ist z. Zt. in GS / OS / Gym der Rahn Education

Fremdsprachen

1. Fremdsprache bisher: _____ von Klasse – bis Klasse: _____

2. Fremdsprache bisher: _____ von Klasse – bis Klasse: _____

Besondere Hinweise (z.B. chronische Krankheiten, sonderpädagogischer Förderbedarf, LRS, Dyskalkulie, AD(H)S, Allergien — ggf. **Gutachten beifügen**):

Kinderarzt/Kinderärztin: _____

¹ Wir möchten Sie darauf hinweisen, dass Sie hier lediglich eine Präferenz äußern. Die letztendliche Zuweisung erfolgt durch die Schule.

Angaben zu den Sorgeberechtigten

Name und Anschrift des/der 1. Sorgeberechtigten: _____

Tel. privat: _____ dienstl.: _____

Mobil : _____ E-Mail: _____
(bitte leserlich)

Beruf : _____ Arbeitgeber*in: _____

Name und Anschrift des/der 2. Sorgeberechtigten: _____

Tel. privat: _____ dienstl.: _____

Mobil : _____ E-Mail: _____
(bitte leserlich)

Beruf : _____ Arbeitgeber*in: _____

Berufsorientierung und –vorbereitung sind wichtige Ziele der Ausbildung an einer Oberschule. Daher sind Berufspraktika ab Klasse 8 vorgesehen. Unsere Einrichtung ist hier sehr an einer Kooperation mit den Eltern interessiert.

Ich/Wir sehe/n die Möglichkeit, einen Praktikanten/eine Praktikantin für 1-2 Wochen zu betreuen.

nein ja

Berufsfeld:

**Wenn andere Personen bzw. nur ein Elternteil
erziehungsberechtigt sind, bitte hier mit Namen und Anschrift vermerken:**

Name und Anschrift:

Tel. privat: _____ dienstl.: _____

Mobil : _____ E-Mail: _____
(bitte leserlich)

Wer kann darüber hinaus im Notfall benachrichtigt werden?

Name: _____

Tel. privat: _____ dienstl.: _____

Mobil : _____ E-Mail: _____
(bitte leserlich)

Welche Personen sind bevollmächtigt das Kind abzuholen?

Name, Anschrift (Straße, PLZ, Ort, Telefon):

1. _____

2. _____

Wer hat Sie auf uns aufmerksam gemacht?

Einverständniserklärung

Ich / Wir willigen ein, dass alle angegebenen Kontaktdaten für die Kommunikation zwischen Schule und Sorgeberechtigten genutzt werden dürfen.

Ort, Datum

Unterschrift der Sorgeberechtigten

Bitte reichen Sie uns die letzten beiden Zeugnisse der Klasse 3 als Kopie ein. Falls vorliegend, benötigen wir die Kopie eines diagnostizierten Förderbedarfs. Die Bildungsempfehlung im Original, das Antragsformular der Grundschule (gelber Zettel) und eine Kopie der Halbjahresinformation der Klasse 4 reichen Sie uns bitte sofort nach Erhalt nach.

Wir weisen Sie darauf hin, dass alle personenbezogenen Daten bei uns elektronisch gespeichert werden. Wenn Sie dies nicht wünschen, teilen Sie uns dies bitte schriftlich mit.

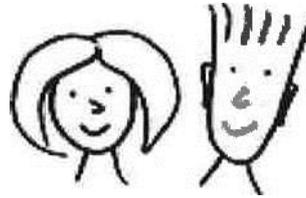
Jetzt bist du gefragt!

Name: _____

1. So sehe ich mich (Nenne 4 Eigenschaften, die dich ausmachen.).

- ☆ a. _____
- ☆ b. _____
- ☆ c. _____
- ☆ d. _____

2. Mein Bild:



3. Pläne und Zukunft. Beende die Sätze.

Wenn ich 18 Jahre alt bin, werde ich:

Folgende 3 Dinge möchte ich in meinem Leben unbedingt erreichen:

Als mächtigste Frau/ mächtigster Mann der Welt, würde ich folgende 3 Dinge tun:

Mein Berufswunsch:
