



## Antrag auf Aufnahme am Gymnasium St. Augustin zu Grimma für das Schuljahr 2020/21

Sehr geehrte Eltern,

Sie haben sich entschlossen, den Antrag auf Aufnahme Ihres Kindes am traditionsreichen Gymnasium St. Augustin zu Grimma einzureichen. Für den Fall einer Aufnahme Ihres Kindes und der damit verbundenen Eingliederung in einen Klassenverband bitten wir Sie, uns durch Erhebung der folgenden Daten zu unterstützen:

**Persönliche Angaben für den Schüler:**

Staatsangehörigkeit: .....

Migrationshintergrund:  Ja, Land: .....  Nein

Lernt 2019/20 bereits ein Geschwisterkind an unserer Einrichtung?

Ja (Name, Klasse) .....  Nein

**1. Schüler**

Name, Vorname: .....

**2. Geb.-datum:** ..... **Geb.-ort:** .....

**3. Hauptwohnsitz:** .....

Bundesland: .....

**4. Personensorgeberechtigung:** Allein personensorgeberechtigt?  JA  NEIN

**5. Name 1. Sorg.-ber.:**.....

Hauptwohnsitz: .....

Telefon: .....

**Name 2. Sorg.-ber.:**.....

Hauptwohnsitz: .....

Telefon: .....

**6. Bisherige Schullaufbahn:**

Datum der Ersteinschulung: .....

Letzte GS/OS: .....

.....  
 Schüler - Name, Vorname

.....  
 Geb.-datum

7. Besteht der Wunsch auf einen Internatsplatz?

Ja  Nein

8. Welches Fach soll belegt werden?

Ethik  evang. Religion  kath. Religion  sonstige Religion

9. Für den Übergang von der GS zum Gymnasium

Wunsch zur Aufnahme in die Klasse mit vertiefter Sprachausbildung (§-4-Klasse)

Die Fremdsprache der Vertiefung ist ENGLISCH.

Ja  Nein

Die unter Punkt 10 erhobenen Daten gelten sowohl für den Übergang von der Grundschule zum Gymnasium als auch für den Übergang von einer Oberschule zu einem Gymnasium.

10. Ab Klassenstufe 6 wird Ihr Kind in einer zweiten Fremdsprache unterrichtet.

Bitte geben Sie uns den momentanen Wunsch bekannt.

LATEIN  FRANZÖSISCH  RUSSISCH

Das Formular „Information über die Erhebung personenbezogener Daten mit Kenntnis oder unter Mitwirkung des Betroffenen nach Artikel 13 Datenschutz-Grundverordnung“ haben wir erhalten.

Bitte beachten Sie, dass wir unser Kind parallel an einer Schule in freier Trägerschaft angemeldet haben.

.....  
 Datum, Unterschrift 1. Sorgeberechtigter

.....  
 Datum, Unterschrift 2. Sorgeberechtigter

**Vielen Dank für Ihre Unterstützung!**

Abschließend mache ich Sie darauf aufmerksam, dass alle Angebote zur Einrichtung von Klassen, besonderen Organisationsformen und Sprachgruppen nur bei ausreichender Interessentenzahl und nach Bestätigung durch das Landesamt für Schule und Bildung verwirklicht werden können.



Steffien, StD

**Nachweis Impfschutz Masern (von der Schule auszufüllen)**

- Impfausweis lag vor – geimpft am: .....
- Bescheinigung vom Gesundheitsamt als Anlage
- KEIN** Nachweis

Erfasst von: .....