



Staatliches Gymnasium "Johann Gottfried Seume" Vacha

AUFNAHMEANTRAG FÜR DAS GYMNASIUM

Name: _____ Vorname: _____

Nationalität: _____ Staatsangehörigkeit: _____ Konfession: _____

Geb.-Datum _____ Geburtsort: _____

Wohnanschrift: _____

Telefon-Nr. privat: _____

Anmeldung für die Klasse: 5 6 7 10

Welche Schule besucht Ihr Kind z.Zt.: _____

Behinderungen und Krankheiten, soweit sie für die Schule von Bedeutung sind:

Datum der Ersteinrichtung: _____ Schule: _____

Erziehungsberechtigte: 1. Vater: Name, Vorname: _____

2. Mutter: Name, Vorname: _____

Anzahl der Geschwister: _____

Sie besuchen folgende Schulen: 1. _____

2. _____

Mein/Unser Kind nimmt am evangelischen Religionsunterricht Ethikunterricht teil.
katholischen Religionsunterricht

Die Beförderung zur Schule erfolgt mit dem Bus oder zu Fuß Bitte Zutreffendes ankreuzen

Kopie des letzten Halbjahreszeugnis

Aufnahmeprüfung erforderlich

Empfehlung

liegt/liegen bei.

.....
Datum

.....
Unterschrift der Eltern

Postanschrift:
Seume-Gymnasium
Völkerhäuser Straße 9
36404 Vacha

Telefon: 036962-24305
Fax: 036962-2339
Internet: www.gymvacha.de
e-mail: gym.vacha@schulen-wak.de