



Staatliches Gymnasium „Johann Gottfried Seume“ Vacha

Schule ohne Rassismus
Schule mit Courage

AUFNAHMEANTRAG FÜR DAS GYMNASIUM

Name: _____ Vorname: _____
ggf. Geburtsname _____ Rufname unterstreichen!
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: _____

Sorgeberechtigte: 1. Vater: Name, Vorname: _____
2. Mutter: Name, Vorname: _____

Anzahl der Geschwister: _____

Sie besuchen folgende Schulen: 1. _____ 2. _____ 3. _____

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

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

Kopie letztes Halbjahreszeugnis Aufnahmeprüfung erforderlich Empfehlung liegt bei.

Wir sind damit einverstanden, dass das aufnehmende Gymnasium Informationen über unser Kind von der Grundschule/abgebenden Schule einholen kann. Wir sind damit einverstanden, dass die gesamte Schülerakte bei Verlassen der Schule an die aufnehmende Schule weiter gegeben wird.

Für den Fall, dass die Aufnahmekapazität des Gymnasiums Vacha erschöpft ist, wünschen wir eine Aufnahme unseres Kindes in folgende Schule:

Name des Zweitwunschgymnasiums: _____

Bitte beachten Sie, dass der/die Schulleiter/-in im Rahmen ihrer verfügbaren Aufnahmekapazität unter Anwendung der §§ 139a – 139c ThürSchulO entscheiden.

.....
Datum

.....
Unterschrift der Sorgeberechtigten

Postanschrift:
Johann-Gottfried-Seume-Gymnasium
Völkershäuser Straße 9
36404 Vacha

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