

Antrag auf Aufnahme in die Klassenstufe 5 an der Oberschule Gablenz

Schuljahr 20 ____ / 20 ____

Abgabe bis ____ . ____ . 20 ____

Angaben zum Kind

Nachname	Vorname	Geschlecht		
		<input type="checkbox"/> weiblich	<input type="checkbox"/> männlich	<input type="checkbox"/> divers

Straße, Hausnummer, Postleitzahl, Ort (Hauptwohnsitz)

Geburtsdatum	Geburtsort	Geschwister
		<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein

Staatsangehörigkeit	Religionszugehörigkeit	wenn Geschwister bitte Klasse / Name

Inklusion

<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	Wenn ja, bitte die Information zum Förderbedarf, die Gelingensbedingung und den Förderplan einreichen.
---	--

Bei unserem Kind liegt eine Behinderung bzw. chronische Krankheit vor, die für den Schulbesuch von Bedeutung ist.

<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	Wenn ja, welche?
---	------------------

Bei unserem Kind wurde sonderpädagogischer Förderbedarf festgestellt.

☐ emo/soz. ☐ Sprache ☐ körperlich

Bei unserem Kind wurde eine Lese-Rechtschreib-Schwäche diagnostiziert.

☐ ja ☐ nein

Weitere Informationen, die zu beachten sind (bspw. Medikamente):

Masernschutzimpfung:

Datum 1. Impfung:	Datum 2. Impfung:
-------------------	-------------------

Wir sind damit einverstanden, dass sämtliche Unterlagen, einschließlich zum Thema sonderpädagogischer Förderbedarf, von der abgebenden Grundschule an die Oberschule Gablenz weitergegeben werden.

☐ ja ☐ nein
Angaben zur derzeit besuchten Schule

Schulname

Schulort	Klassenstufe
----------	--------------

Unserem Kind wurde eine Bildungsempfehlung für ☐ die Oberschule / ☐ das Gymnasium erteilt.**Angaben zu den Personensorgeberechtigten (*Pflichtangaben)**☐ Es besteht alleiniges Sorgerecht (Mutter)☐ Es besteht alleiniges Sorgerecht (Vater)

*Name	*Vorname	*Name	*Vorname
*Straße, *Hausnummer		*Straße, *Hausnummer	
*Postleitzahl, *Wohnort		*Postleitzahl, *Wohnort	
*Telefon / *Handy		*Telefon / *Handy	
*Email-Adresse		*Email-Adresse	

Wir beantragen mit Beginn des Schuljahres die Aufnahme an der folgenden öffentlichen Schule:

Schulname

Schulort

Gründe für die Anmeldung an der Oberschule Gablenz

Bei Nichtermöglichung der Aufnahme an o. g. Schule wünschen wir eine Umlenkung an folgende öffentliche Schule:

2. Wunsch: Schulname

Schulort

3. Wunsch: Schulname

Schulort

Wir wünschen die Teilnahme am Unterricht im Fach:

☐ Ethik

☐ ev. Religion

☐ kath. Religion

☐ ev. freik. Religion

☐ jüd. Religion

(findet nur an ausgewählten Schulen statt)

Hinweis: Ihr Kind kann nur in einem der o. g. Fächern beschult werden. Evangelische und katholische Kinder nehmen am Unterricht ihres Bekenntnisses teil, sofern nicht vom Abmelderecht Gebrauch gemacht wird. Kinder, die nicht am o. g. Religionsunterricht oder ersatzweise religiöse Unterweisung ihrer Gemeinschaft teilnehmen, besuchen den Ethikunterricht. Der Unterricht im Fach Religion kann auf Antrag von Kindern besucht werden, die konfessionsfremd sind oder keiner Konfession angehören.

(§§ 18 - 20 SächsSchulG, VwV Religion und Ethik)

Unser Kind darf bei ungeplantem Unterrichtsausfall der letzten Lerneinheiten die Schule verlassen.

☐ ja

☐ nein

Hinweis: Unvollständig ausgefüllte Unterlagen werden nicht berücksichtigt.

Die Kenntnisnahme der Auswahlkriterien der beantragten Aufnahmeschule wird hiermit bestätigt.

Ort, Datum

Unterschrift Mutter

Ort, Datum

Unterschrift Vater

Ort, Datum

Unterschrift Schüler/in