



# Gymnasium Anna-Sophianeum Schöningen

Gymnasium mit Ganztagsangebot



Schulträger:  
Landkreis Helmstedt

## Aufnahmeantrag

für den Eintritt in die Oberstufe

(Bitte in BLOCKSCHRIFT ausfüllen)

Die Aufnahme erfolgt in Klasse

Datum, Signum

### 1.0 Angaben zur Person der Schülerin/des Schülers Anschrift (i.d.R. identisch mit 1. Wohnsitz der Eltern)

Familienname: \_\_\_\_\_ männlich  weiblich  divers   
Vorname(n) lt. Geburtsurkunde: \_\_\_\_\_  
(Rufnamen bitte unterstreichen) \_\_\_\_\_

Geburtsdatum: \_\_\_\_\_ Geburtsort: \_\_\_\_\_

Geburtsland: \_\_\_\_\_ Konfession: \_\_\_\_\_

Staatsangehörigkeit: \_\_\_\_\_ Straße, \_\_\_\_\_  
Hausnummer: \_\_\_\_\_

Ortsteil: \_\_\_\_\_ PLZ, Ort: \_\_\_\_\_

Datum der Einschulung in die \_\_\_\_\_  
Grundschule \_\_\_\_\_ wohnt bei: \_\_\_\_\_

Notfallkontakt: \_\_\_\_\_

### 1.1 Zuletzt besuchte Schule

Name der Schule \_\_\_\_\_ besucht von \_\_\_\_\_ bis \_\_\_\_\_ letzte Klasse: \_\_\_\_\_  
Straße und Hausnummer \_\_\_\_\_  
PLZ: \_\_\_\_\_ Ort: \_\_\_\_\_ Telefon: \_\_\_\_\_

### 1.2 Religionsunterricht / Werte und Nomen

Mein Kind ist  evangelisch  katholisch - und nimmt am Religionsunterricht seines Bekenntnisses teil:  ja  
- soll aber am Unterricht in Werte und Normen teilnehmen.  ja  
Die formlose Abmeldung vom Religionsunterricht liegt bei.

Mein Kind ist ohne / anderer Konfession und nimmt am Unterricht in Werte und Normen teil.  ja

Mein Kind ist ohne / anderer Konfession, soll aber evangelischer  katholischer  teilnehmen.  ja  
am Unterricht in

**Da die Zustimmung der Fachgruppe Religion notwendig ist, erhalten Sie bei Annahme noch Nachricht.**

### 1.3 Angaben zu den Fremdsprachen

Herkunftssprache:  deutsch welche andere? \_\_\_\_\_

1. Fremdsprache	<input type="checkbox"/> Englisch	<input type="checkbox"/> _____	seit Klasse	_____
2. Fremdsprache	<input type="checkbox"/> Französisch	<input type="checkbox"/> Latein	<input type="checkbox"/> Spanisch	<input type="checkbox"/> _____ seit Klasse _____
3. Fremdsprache	<input type="checkbox"/> Französisch	<input type="checkbox"/> Latein	<input type="checkbox"/> Spanisch	<input type="checkbox"/> _____ seit Klasse _____

## 1.4 Angaben zu den Erziehungsberechtigten

### Mutter:

Name: \_\_\_\_\_

Vorname: \_\_\_\_\_

Straße: \_\_\_\_\_

Ortsteil: \_\_\_\_\_

PLZ, Ort: \_\_\_\_\_

Telefon: \_\_\_\_\_

Mobil: \_\_\_\_\_

E-Mail (Bitte unbedingt angeben!): \_\_\_\_\_

### Vater:

Name: \_\_\_\_\_

Vorname: \_\_\_\_\_

Straße: \_\_\_\_\_

Ortsteil: \_\_\_\_\_

PLZ, Ort: \_\_\_\_\_

Telefon: \_\_\_\_\_

Mobil: \_\_\_\_\_

E-Mail (Bitte unbedingt angeben!): \_\_\_\_\_

Das Sorgerecht liegt bei beiden Eltern der Mutter dem Vater

Falls das Sorgerecht bei **beiden** Eltern liegt, sie aber getrennt leben, geschieden oder Alleinerziehend sind, bitte die „**Anlage Sorgerecht**“ (Seite 4) ausfüllen und mit diesem Formular einreichen.

## 1.5 Angaben zur Masernschutzimpfung

Die Masern-Impfung ist erfolgt  Ja, am \_\_\_\_\_  
 Nein

## 1.6 Weitere für die Schule und die Klassenlehrer/Tutoren wichtige Angaben

**1.6.1** Bei meinem/unserem Kind ist sonderpädagogischer Förderbedarf bereits festgestellt worden.  
Die Unterlagen liegen anbei / werden nachgereicht.

**Ein Gespräch mit dem Koordinator Sek. II ist zwingend erforderlich.**

Es findet statt am \_\_\_\_\_ Es hat stattgefunden am \_\_\_\_\_

**1.6.2 Mein Kind nimmt an einer Lerntherapie teil**  ja  nein

Art und Dauer der Lerntherapie:

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

## 1.7 Schwimmbefähigung

Mein/Unser Kind besitzt (mindestens) das Deutsche Jugendschwimmabzeichen –  
Bronze (früher „Freischwimmerzeugnis“)

ja

nein

Kinder ohne Jugendschwimmabzeichen müssen dieses aus Sicherheitsgründen schnellstmöglich erwerben, auch weil Schwimmen ein Bestandteil des Sportunterrichts ist. Schüler/innen, die nicht freigeschwommen sind, dürfen aus Sicherheitsgründen am normalen Schwimmunterricht nicht teilnehmen. In diesen Fällen sind gesonderte Absprachen erforderlich.

### Verpflichtung:

Solange mein Kind noch kein Freischwimmerzeugnis besitzt, werde ich vor jeder Schulfahrt (Klassenfahrt, Wandertag u. ä.) die/den jeweilige(n) Klassenlehrerin/Klassenlehrer und jeden/jeder neuen Sportlehrer/Sportlehrerin meines Kindes hierauf sicherheitshalber zusätzlich noch einmal hinweisen!

Den nachträglichen Erwerb des Freischwimmerzeugnisses meines Kindes teile ich der Schule unverzüglich mit.

---

Ort, Datum

Unterschrift **beider** Erziehungsberechtigten

## 2.0 Antrag auf Aufnahme am Anna-Sophianeum

**2.0.1** Die Aufnahme wird beantragt zum \_\_\_\_\_ in Klasse / Jahrgang \_\_\_\_\_.

**2.0.2** Es liegen vor

- Das **Zeugnis der zuletzt besuchten Klasse im Original**
  - Das Zeugnis über den aktuellen Leistungsstand der zuletzt besuchten Schule (nur bei Aufnahmen mitten im Schuljahr)
  - \_\_\_\_\_
- 

Die Originale erhalten Sie über Ihr Kind in der zweiten Woche nach Schuljahresbeginn zurück.

---

Ort, Datum

Unterschrift **beider** Erziehungsberechtigten

Dieses Anmeldeformular wird ergänzt durch die Unterlagen in der Informationsmappe, die Sie nach Registrierung Ihrer Anmeldung per Post erhalten.

## ANLAGE SORGERECHT

GILT NUR FÜR GETRENNNT LEBENDE BZW. GESCHIEDENE ELTERN  
MIT SORGERECHT BEI BEIDEN ELTERN



Bitte ausfüllen und zur Anmeldung in die Schule mitbringen, wenn einer der beiden Erziehungsberechtigten bei der Anmeldung zum Schulbesuch nicht anwesend sein kann!!!

### Vollmacht für die Anmeldung zum Schulbesuch

Hiermit bevollmächtige ich

(Name, Vorname der Mutter oder des Vaters, der diese Vollmacht erteilt)

Frau / Herrn

(Name, Vorname der Mutter oder des Vaters, der bei der Schulanmeldung anwesend ist)

meine Tochter / meinen Sohn

(Name, Vorname des Kindes)

in der weiterführenden Schule

(Name der weiterführenden Schule)

zum Schulbesuch anzumelden.

Ort, Datum

Unterschrift des bei der Anmeldung nicht anwesenden Erziehungsberechtigten

### Vollmacht zur Vertretung in allen schulischen Angelegenheiten gegenüber der Schule und der Schulbehörde

- Das Ausfüllen dieser Vollmacht ist freigestellt -

Hiermit bevollmächtige ich

(Name, Vorname der Mutter oder des Vaters, der diese Vollmacht erteilt)

Frau / Herrn

(Name, Vorname der Mutter oder des Vaters, die/der die Interessen des Kindes gegenüber der Schule wahrnimmt)

die Interessen meiner Tochter / meines Sohnes

(Name, Vorname des Kindes)

in allen schulischen Angelegenheiten gegenüber der Schule und der Schulbehörde zu vertreten.

**Diese Vollmacht gilt bis zu ihrem schriftlichen Wiederruf!**

Ort, Datum

Unterschrift des bei der Anmeldung nicht anwesenden Erziehungsberechtigten