**Wechselwunsch-Voranmeldung – Aufnahme im Schuljahr 2024/25**

**in die Jahrgangsstufe** 🞏 **6** 🞏 **7** 🞏 **8** 🞏 **9** 🞏 **10**

**Hinweis:** Bei dieser Vor-Anmeldung handelt es sich noch nicht um eine formale Anmeldung, sondern lediglich um eine Interessensbekundung. Wir prüfen intern, ob wir Ihr Kind aufnehmen können.

**Daten zur Schülerin/zum Schüler**

Familienname: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ **Geschlecht:**

Vornamen: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 🞏 weiblich 🞏 männlich 🞏 divers

Geburtsdatum: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Geburtsort/Land: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Die Schülerin/der Schüler lebt in Deutschland 🞏 seit Geburt 🞏 seit dem Jahr \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Religionszugehörigkeit: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Religionsunterricht: 🞏 Katholisch 🞏 Evangelisch 🞏 Ethik

Zweite Fremdsprache (ab Jahrgangsstufe 6): 🞏 Latein 🞏 Französisch

Ausbildungszweig (ab Jahrgangsstufe 8): 🞏 Mathematisch-Naturwissenschaftlich 🞏 Sprachlich (Spanisch)

Erziehungsberechtigt ist/ sind 🞏 die Mutter 🞏 der Vater andere Person: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Schüler\*in wohnt bei 🞏 Mutter 🞏 Vater andere Person: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Welche Sprachen werden zuhause gesprochen? 🞏 Deutsch andere Sprachen: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Informationen und Kontaktdaten zu den Eltern/Erziehungsberechtigten**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | **Mutter** | **Vater** |
| Familienname |  |  |
| Vorname |  |  |
| Geburtsort / Land |  |  |
| Straße und Hausnummer |  |  |
| Postleitzahl und Wohnort |  |  |
| Telefon zu Hause  |  |  |
| Telefon mobil |  |  |
| Telefon Arbeit |  |  |
| Emailadresse (Druckschrift) |  |  |

**Weitere Informationen zur Schülerin/zum Schüler**

**Bisher besuchte Schule(n):**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Name der Schule | von … bis | Staatlich anerkannt? Ja/Nein |
|  |  |  |
|  |  |  |

Übersprungene Jahrgangsstufe: \_\_\_\_\_\_\_\_\_ Wiederholte Jahrgangsstufe: \_\_\_\_\_\_\_

 Legasthenie oder Lese-Rechtschreib-Schwäche (muss von Arzt und Schulpsycholog\*in festgestellt sein)

 Wunsch nach Betreuung in der [Offenen Ganztagsschule](https://www.gymriem.de/ogs/) (Jahrgangsstufen 5 und 6)

 ADHS ärztlich diagnostiziert? körperliche Einschränkungen: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Anlage:** Schicken Sie mit diesem Formular auch immer das **aktuellste Zeugnis / den aktuellsten Notenbericht als Scan** mit.