

Aufnahmeantrag

Hans und Sophie Scholl-Gymnasium

Klasse 5

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Schüler:in | Nachname, Vorname, weitere Vornamen | |
|  | weiblich  männlich |
| Geburtsdatum, Geburtsort, Geburtsland |  |
|  | |
| Anschrift | Straße, Hausnummer | |
|  | |
| PLZ, Ort | |
|  | |
| Stadtteil / Ortsteil | |
|  | |
| Staats-  angehörigkeit | deutsch  andere:        doppelte: | |
| Überwiegende Verkehrssprache in der Familie  deutsch  andere \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | |
| Religions- | evangelisch  katholisch  islamisch | |
| zugehörikeit | sonstige: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_        keine | |
| Teilnahme am  Religionsunterricht | ja in  evangelisch  katholisch  islamisch | |
| nein in  Ethik  sonstige \_\_\_\_\_\_\_\_ | |
| Profil | Regel-Zug Englisch  Bilingualer Zug | |
| Grundschule | Name der Grundschule, Jahr der Einschulung | |
|  | |
| Zweitwunsch  Gymnasien | Falls eine Aufnahme am HSS nicht möglich ist, wünschen wir eine Aufnahme im: | |
| 1. Wahl \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_      2. Wahl \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Fall Sie keine weiteren Schulen angeben, wird ihr Antrag ohne Rücksprache an ein aufnahmebereites Ulmer Gymnasium weitergegeben. | |
| Gesundheitszustand | Bitte teilen Sie uns mit was wir über den Gesundheitszustand Ihres Kindes (chronische Krankheiten, Beeinträchtigungen, regelmäßige Medikamenteneinnahme usw.) wissen müssen. | |
|  | |
| **Intern nur bei bili-Anmeldung**  Bestätigung der Grundschule Blatt 3  ja  nein Deutsch Note:  Bestätigung Beratungsgespräch Blatt 4  ja  nein Mathematik Note:  Geburtsurkunde  ja  nein Halbjahresinfo bili:  Recht am Bild  ja  nein  Masernschutzimpfung  ja  nein Baublock:  RS GMS/WRS  ja  Antrag entgegengenommen und kontrolliert: asv-bw: | | |

|  |  |
| --- | --- |
| Erziehungsberechtigte / Eltern | |
| Mutter | Nachname, Vorname |
|  |
| Straße, Hausnummer PLZ, Ort/ Ortsteil |
|  |
| Telefon privat Telefon geschäftlich |
|  |
| Mobilnummer Beruf (Angabe freiwillig) |
|  |
| Email |
|  |
| Vater | Nachname, Vorname |
|  |
| Straße, Hausnummer PLZ, Ort/ Ortsteil |
|  |
| Telefon privat Telefon geschäftlich |
|  |
| Mobilnummer Beruf (Angabe freiwillig) |
|  |
| Email |
|  |
| elterliches  Sorgerecht | beide Eltern  Sorgerecht Mutter |
| Sorgerecht Vater  sonstige |
| Sonstige Bezugspersonen | Großeltern  Nachbar:in  sonstige |
| Name       Telefonnummer |
| Geschwister am HSS | Besuchen Geschwister das Hans und Sophie Scholl-Gymnasium  ja  nein  Name       Klasse |
| Freund:innen | Freund:innen, mit denen unser Kind eine Klasse besuchen möchte  (sofern organisatorisch möglich).  1. 2. |
| Fahrkarten | Schülermonatskarte: www.ding.eu/smk  JugendticketBW: www.mein-fahrschein.swu.de/ |
| Schließfächer | www.astradirect.de |
| Mensa | https://schulmensen-ulm.webmenue.info |
| Ich versichere die Richtigkeit der obigen Angaben. Mir ist bekannt, dass sie für die Zwecke der Schulleitung elektronisch gespeichert werden. Ich akzeptiere mit der Anmeldung das Schulkonzept und die Schulordnung des HSS. Es besteht kein Rechtsanspruch auf die Aufnahme in ein bestimmtes Gymnasium oder ein bestimmtes Profil. Wenn die vorhandenen Plätze nicht ausreichen, müssen Schüler\*innen eventuell einem anderen Gymnasium zugewiesen werden. Eine verbindliche Aufnahmeentscheidung für das HSS kann daher noch nicht getroffen werden. Sie werden baldmöglichst informiert.  Ulm, Unterschrift: | |