

ST. BENNO-GYMNASIUM

Pillnitzer Straße 39, 01069 Dresden



Antrag auf Aufnahme

für das Schuljahr:	zum Besuch der Jahrgangsstufe:
--------------------	--------------------------------

Schülerin / Schüler

Geschwisterkind

Kapellknabe

Name, Vorname:	Jahr der Einschulung:	
Geburtstag / -ort:	Vorherige Schule:	
Staatsangehörigkeit:	Konfession:	Krankenkasse:
Straße:	Pfarr- / Kirchgemeinde:	
PLZ, Wohnort:	Gewünschter Religionsunterricht: <input type="checkbox"/> katholisch <input type="checkbox"/> evangelisch	
Geschwister des angemeldeten Kindes (Name, Alter, Schule, Klasse):		Passfoto:

Erziehungsberechtigte

Das Sorgerecht wird ausgeübt durch

die Eltern

die Mutter

den Vater

den Vormund

Vater: Name, Vorname:	Mutter: Name, Vorname:		
Geburtstag:	Konfession:	Geburtstag:	Konfession:
Straße:	Straße:		
PLZ, Wohnort:	PLZ, Wohnort:		
Telefon privat:	Telefon privat:		
Telefon dienstlich:	Telefon dienstlich:		
Beruf*:	Beruf*:		
Tätigkeit*:	Tätigkeit*:		

Weitere Angaben (die aus Ihrer Sicht der Schule bekannt sein sollten)*

Angaben zur bisherigen Schullaufbahn

Sprachenfolge:
1. Fremdsprache von – bis:
2. Fremdsprache von – bis:
3. Fremdsprache von – bis:
Profilwahl (nur für Schüler ab 8. Klasse): <input type="checkbox"/> künstlerisch <input type="checkbox"/> naturwissenschaftlich <input type="checkbox"/> sprachlich

Behinderungen / Beeinträchtigungen / Sonstiges:

Ich nehme zur Kenntnis, dass am St. Benno-Gymnasium nach Maßgabe der Schulgeldordnung des Schulträgers ein Schulgeld erhoben wird und bestätige die Richtigkeit der obigen Angaben.

Ort, Datum

Unterschrift (en) der/des Erziehungsberechtigten

Diesem Anmeldebogen sind beizufügen:

- Kopie letztes Jahres- bzw. Halbjahreszeugnis
- Kopie der Geburtsurkunde
- Kopie des Taufzeugnisses (bei getauften Kindern)
- Passfoto

* Angaben sind freiwillig