

Nr. / extern
Hauptbuch

Nr. / intern
Schülersausweis



GYMNASIUM PETRINUM

Zur Jakobuslinde 21 in 59929 Brilon
Telefon: 02961-974533 Fax 02961-974566
E-Mail-Adresse: sekretariat@petrinum-brilon.de

Schuljahr 2023-24

Aufnahmeantrag

für die Jahrgangsstufe 5 zum 08.08.2023

Nachname des Kindes:		Vorname(n): (ggf. Rufname unterstreichen)	
Geburtsdatum:		Geburtsort:	
Geschlecht:	<input type="checkbox"/> weiblich	<input type="checkbox"/> männlich	Staatsangehörigkeit:
wohnhafte PLZ / Ort:		Ortsteil:	
Straße / Hausnummer:			
Festnetznummer:			
Mobiltelefonnr.:	Mutter:	Vater:	
Notfallnummer während d. Unterrichtszeit: (ggf. Großeltern o.Ä.)			
E-Mail-Adresse (Pflichtangabe!)			
Name / Vorname	der Mutter:	Beruf: (freiwillige Angabe)	
	des Vaters:	Beruf: (freiwillige Angabe)	
Sorgerecht: (bei getrennt lebenden Eltern; bitte Kopie des Urteils beifügen!)	<input type="checkbox"/> Mutter <input type="checkbox"/> Vater <input type="checkbox"/> beide <input type="checkbox"/> alleinerziehend		
	Kind wohnt bei <input type="checkbox"/> Mutter <input type="checkbox"/> Vater		
Abweichende Anschrift:	der Mutter:		
	des Vaters:		
Geburtsland des Kindes	<input type="checkbox"/> Deutschland	<input type="checkbox"/> anderes Land: _____	Zuzugsjahr: _____
Geburtsland der Mutter:	<input type="checkbox"/> Deutschland	<input type="checkbox"/> anderes Land: _____	
Geburtsland des Vaters:	<input type="checkbox"/> Deutschland	<input type="checkbox"/> anderes Land: _____	
Verkehrssprache in der Familie:	<input type="checkbox"/> Deutsch	<input type="checkbox"/> sonstige: _____	
SCHULBESUCH			
Name der besuchten Grundschule:			

Bitte wenden!

Zeitraum:	von (TT/MM/JJJJ)		bis (TT/MM/JJJJ)	
zur Zeit in der Klasse	<input type="checkbox"/> 4a <input type="checkbox"/> 4b <input type="checkbox"/> 4c <input type="checkbox"/> 4d <input type="checkbox"/> 4e			
	Name Klassenlehrer/in: _____			
Dauer Schuleingangsphase (Klasse 1+2)	<input type="checkbox"/> 1 Jahr <input type="checkbox"/> 2 Jahre (Regelfall) <input type="checkbox"/> 3 Jahre			
Wurde eine Klasse...	<input type="checkbox"/> ... wiederholt? Welche? _____		<input type="checkbox"/> ... übersprungen? Welche? _____	
Übergangsempfehlung:	<input type="checkbox"/> Gymnasium (GY) <input type="checkbox"/> GY eingeschränkt		<input type="checkbox"/> Realschule (RS) <input type="checkbox"/> RS eingeschränkt <input type="checkbox"/> Hauptschule	
Englisch-Unterricht seit Klasse:		ggf. weitere Fremdsprachen: (Art + Beginn)		
Konfession:	1. <input type="checkbox"/> röm.-kath. 2. <input type="checkbox"/> evang. 3. <input type="checkbox"/> ohne 4. <input type="checkbox"/> sonstige: _____ zu 3./4. (Pflichtangabe!): Teilnahme am Religionsunterricht: <input type="checkbox"/> kath. <input type="checkbox"/> evang. <input type="checkbox"/> Zuweisung zu anderer Lerngruppe während des Religionsunterrichts			
Klassenbildung: max. 3 Wunsch-Mitschüler*innen:				
1) _____ 2) _____ 3) _____				
Zusatzangebote:	<input type="checkbox"/> MINT-Profil <input type="checkbox"/> Bläserklasse <input type="checkbox"/> Mein Kind spielt bereits folgende(s) Instrument(e): _____			
Besonderheiten, die im Umgang mit Ihrem Kind berücksichtigt werden sollen / müssen (bitte genaue Angaben, ggf. auf einem gesonderten Blatt!):				
<input type="checkbox"/> Schwimmer / <input type="checkbox"/> Nichtschwimmer <input type="checkbox"/> sonderpädagog. Förderschwerpunkt: _____ <input type="checkbox"/> Allergien: _____ <input type="checkbox"/> fachärztl. festgestellte LRS (bitte Kopie beifügen) <input type="checkbox"/> Medikamente: _____ <input type="checkbox"/> Sonstiges: _____ <input type="checkbox"/> chron. Erkrankungen (z.B. Asthma, Diabetes): _____				
Geschwister des Kindes am Petrinum:	Name(n):		Klasse(n):	
Anzahl d. Kinder i. d. Familie insgesamt (freiwillig):				

Hinweis:

In der 1. Schulwoche bitte eine Kopie des Zeugnisses der Jahrgangsstufe 4 (2. Halbjahr) an die Klassenleitung übergeben!

Ich/Wir erkläre/n, dass dies die einzigste Anmeldung an einer weiterführenden Schule ist. Ich/Wir verpflichte/n mich/uns, das Gymnasium Petrinum von der Aufnahme an einer anderen Schule unverzüglich zu unterrichten. Die am Gymnasium Petrinum geltenden Regelungen erkennen wir an.

Ort, Datum

Unterschrift des/der Erziehungsberechtigten

Anlagen:

1. Zeugniskopie der Klasse 4 (1. Halbjahr)
2. Grundschulempfehlung
3. Kopie der Geburts-/Abstammungsurkunde
4. Nachweis Masernimpfschutz