

Nr. / extern
Hauptbuch

Nr. / intern
Schülerausweis



GYMNASIUM PETRINUM

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

Schuljahr 2022-23

Aufnahmeantrag

für die Jahrgangsstufe 5 zum 10.08.2022

Nachname des Kindes:	Klicken Sie hier, um Text einzugeben.		Vorname(n): (ggf. Rufname unterstreichen)	Klicken Sie hier, um Text einzugeben.
Geburtsdatum:	Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben.		Geburtsort:	Klicken Sie hier, um Text einzugeben.
Geschlecht:	<input type="checkbox"/> weiblich	<input type="checkbox"/> männlich	Staatsangehörigkeit:	Klicken Sie hier, um Text einzugeben.
wohnhafte PLZ / Ort:	Klicken Sie hier, um Text einzugeben.		Ortsteil:	Klicken Sie hier, um Text einzugeben.
Straße / Hausnummer:	Klicken Sie hier, um Text einzugeben.			
Festnetznummer:	Klicken Sie hier, um Text einzugeben.			
Mobiltelefonnr.:	Mutter: Klicken Sie hier, um Text einzugeben.		Vater: Klicken Sie hier, um Text einzugeben.	
Notfallnummer während d. Unterrichtszeit: (ggf. Großeltern o.Ä.)	Klicken Sie hier, um Text einzugeben.			
E-Mail-Adresse (Pflichtangabe!)	Klicken Sie hier, um Text einzugeben.			
Name / Vorname	der Mutter: Klicken Sie hier, um Text einzugeben.		Beruf: (freiwillige Angabe)	Klicken Sie hier, um Text einzugeben.
	des Vaters: Klicken Sie hier, um Text einzugeben.		Beruf: (freiwillige Angabe)	Klicken Sie hier, um Text einzugeben.
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: Klicken Sie hier, um Text einzugeben.			
	des Vaters: Klicken Sie hier, um Text einzugeben.			
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:	Klicken Sie hier, um Text einzugeben.			

Zeitraum:	von (TT/MM/JJJJ)	Klicken Sie hier, um ein Datum einzugeben.	bis (TT/MM/JJJJ)	Klicken Sie hier, um ein Datum einzugeben.
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 d. 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)	Klicken Sie hier, um Text einzugeben.	
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"/> keine Teilnahme			
Prinzip bei der Klassenbildung am Petrinum ist das Aufrechterhalten des bisherigen Klassenverbandes. Bitte vermerken Sie hier Ihren Wunsch: <input type="checkbox"/> Kind soll im Klassenverband bleiben. <input type="checkbox"/> Kind soll <u>nicht</u> im Klassenverband bleiben. Max. 2 Wunsch-Mitschüler/innen: _____ Zusatzangebot: <input type="checkbox"/> MINT-Profil <input type="checkbox"/> BläserKlasse <input type="checkbox"/> Mein Kind spielt bereits folgende(s) Instrument(e): _____				
Vermerken Sie hier alle Informationen, die beim Umgang mit Ihrem Kind im Unterricht berücksichtigt werden sollen / müssen (bitte genaue Angaben, ggf. auf einem gesonderten Blatt!): <input type="checkbox"/> Schwimmer / <input type="checkbox"/> Nichtschwimmer <input type="checkbox"/> Allergien: _____ _____ <input type="checkbox"/> Medikamenteneinnahme: _____ <input type="checkbox"/> Sonstiges: _____ _____ <input type="checkbox"/> sonderpädagog. Förderschwerpunkt: _____ _____				
Bitte ergänzen Sie hier ggf. freiwillig Angaben zu körperlichen Behinderungen, Schwächen oder chronischen Erkrankungen des Kindes (z.B. Seh-/Hörschwäche, fachärztlich festgestellte LRS, ADHS, längere Erkrankung, Asthma, Diabetes): Klicken Sie hier, um Text einzugeben.				
Geschwister des Kindes am Petrinum:	Name(n): Klicken Sie hier, um Text einzugeben.		Klasse(n): Klicken Sie hier, um Text einzugeben.	
Anzahl d. Kinder i. d. Familie insgesamt (freiwillig):	Klicken Sie hier, um Text einzugeben.			

Ferner ist in der 1. Schulwoche der Klassenleitung zu übermitteln: Kopie des Zeugnisses der Jahrgangsstufe 4 (2. Halbjahr)

Ich/Wir erkläre/n, dass dies die einzige 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

Anlagen:

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

Unterschrift des/der Erziehungsberechtigten