

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 2021-22

Aufnahmeantrag

für die Jahrgangsstufe 5 zum 19.08.2021

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:			
Zeitraum:	von (TT/MM/JJJJ)	bis (TT/MM/JJJJ)	

Bitte wenden!

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"/> Realschule (RS)		<input type="checkbox"/> Hauptschule
	<input type="checkbox"/> GY eingeschränkt		<input type="checkbox"/> RS eingeschränkt		
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					
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: _____					
Zusatzangebote:					
<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):					
Geschwister des Kindes am Petrinum:	Name(n): _____			Klasse(n): _____	
Anzahl d. Kinder i. d. Familie insgesamt (freiwillig):	_____				

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

Unterschrift des/der Erziehungsberechtigten

Anlagen:

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