

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 EF zum 18.08.2021

Nachname Schüler/in:		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 Schüler/in (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		
	Schüler/in wohnt bei <input type="checkbox"/> Mutter <input type="checkbox"/> Vater		
Abweichende Anschrift:	der Mutter:		
	des Vaters:		
Geburtsland der Schülerin / des Schülers	<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: _____	
BESUCHTE SCHULEN			
derzeit besuchte Schule (Name + Ort):			

Bitte wenden!

Zeitraum:	von (TT/MM/JJJJ)		bis (TT/MM/JJJJ)	
Grundschule (Name + Ort):				
Zeitraum:	von (TT/MM/JJJJ)		bis (TT/MM/JJJJ)	
Dauer d. Schuleingangsphase (Klasse 1+2)	<input type="checkbox"/> 1 Jahr <input type="checkbox"/> 2 Jahre (Regelfall) <input type="checkbox"/> 3 Jahre			
Übergangsempfehlung:	<input type="checkbox"/> Gymnasium (GY) <input type="checkbox"/> GY eingeschränkt		<input type="checkbox"/> Realschule (RS) <input type="checkbox"/> RS eingeschränkt	
erste Schulform in Klasse 5:	<input type="checkbox"/> GY	<input type="checkbox"/> RS	<input type="checkbox"/> Sekundarschule	<input type="checkbox"/> Gesamtschule <input type="checkbox"/> HS <input type="checkbox"/> sonstige: _____
Zeitraum:	von (TT/MM/JJJJ)		bis (TT/MM/JJJJ)	
Wurde eine Klasse ...	<input type="checkbox"/> ... wiederholt? Welche? _____		<input type="checkbox"/> ... übersprungen? Welche? _____	
ggf. weitere zwischenzeitlich besuchte Schulen (Name/ Ort/ Zeitraum):				
Fremdsprachen:	<input type="checkbox"/> Englisch <input type="checkbox"/> Französisch <input type="checkbox"/> Latein <input type="checkbox"/> sonstige: _____	von – bis: von – bis: von – bis: von – bis:		
Konfession:	1. <input type="checkbox"/> röm.-kath. 2. <input type="checkbox"/> evang. 3. <input type="checkbox"/> ohne 4. <input type="checkbox"/> sonstige: _____			
Vermerken Sie hier alle Informationen, die im Unterricht berücksichtigt werden sollen / müssen (bitte genaue Angaben, ggf. auf einem gesonderten Blatt!):				
<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 (z.B. Seh-/Hörschwäche, fachärztlich festgestellte LRS, ADHS, längere Erkrankung, Asthma, Diabetes):				
Geschwister am Petrinum:	Name(n):		Klasse(n):	
Anzahl d. Kinder i. d. Familie insgesamt (freiwillig):				

Sobald Ihnen das Zeugnis des 2. Halbjahres 2020 mit dem Qualifikationsvermerk vorliegt, reichen Sie dieses bitte im Sekretariat ein!

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

Unterschrift des Schülers / der Schülerin

Anlagen:

1. Kopie des letzten Halbjahreszeugnisses
2. Kopie der Geburts-/Abstammungsurkunde
3. Nachweis Masernimpfschutz