

Bitte ankreuzen bzw. ausfüllen (im Original zusenden/abgeben nur dann ist eine Bearbeitung des Aufnahmeantrages möglich)

Aufnahmeantrag für das Schuljahr 20 /20

Zielklasse:

10. Klasse (intern a b c)

11 Jahrgangsstufe

für das **STAATLICHE AUFBAU**GYMNASIUMS ALZEY

für das **LANDESKUNST**GYMNASIUM RHEINLAND-PFALZ

Alle Angaben lt. Pass bzw. Personalausweis!

A. Antrag: Wir beantragen / Ich beantrage die Aufnahme für

Pflichtangaben des/der Schüler/in:

Familienname:		Vorname:	
Straße:		PLZ und Stadt/Ort Stadtteil / Ortsteil:	
Geburtsdatum:		Geburtsort	
Telefon:		Handynummer:	
E-Mail-Adresse:		Geschlecht:	<input type="checkbox"/> Weiblich <input type="checkbox"/> Männlich
Staatsangehörigkeit:	1. 2.	Staat der Geburt:	
Einreise in/nach Deutschland Zuzugsdatum:		Familiensprache:	
	Tag Monat Jahr		
Zuzugsart:	<input type="checkbox"/> Aussiedler (Au) <input type="checkbox"/> Asylant (Ay) <input type="checkbox"/> Asylbewerber/in (AyB) <input type="checkbox"/> Kriegsflüchtling (KF) <input type="checkbox"/> Ausländer/in (AS) <input type="checkbox"/> sonstiger Zuzug (So)	Konfession:	<input type="checkbox"/> kath. <input type="checkbox"/> ev. <input type="checkbox"/> jüd. <input type="checkbox"/> isl. <input type="checkbox"/> sonstige <input type="checkbox"/> keine
Ich möchte Unterricht in:			<input type="checkbox"/> kath. R. <input type="checkbox"/> ev.R <input type="checkbox"/> Ethik

Beeinträchtigungen / Krankheiten (soweit für die Schule von Bedeutung):

Pflichtangaben der Eltern/Erziehungs- Sorgeberechtigten (auch bei volljährigen Bewerbern):

Diese Angaben sind Grundlage der Postanschrift bei allen schriftlichen Benachrichtigungen (nur bei Minderjährige!)

<input type="checkbox"/> Mutter/ <input type="checkbox"/> Vormund/ <input type="checkbox"/> Betreuerin / <input type="checkbox"/> Frau:		<input type="checkbox"/> Vater/ <input type="checkbox"/> Vormund/ <input type="checkbox"/> Betreuer / <input type="checkbox"/> Herr:	
Vorname:		Vorname:	
Nachname:		Nachname:	
Geburtsname:		Geburtsname:	
Straße:		Straße:	
PLZ und Stadt/Ort Stadtteil / Ortsteil:		PLZ und Stadt/Ort Stadtteil / Ortsteil:	
Sorgerecht:	<input type="checkbox"/> ja / <input type="checkbox"/> nein	Sorgerecht:	<input type="checkbox"/> ja / <input type="checkbox"/> nein
Kein Sorgerecht! Nachweis liegt bei: <input type="checkbox"/> ja (Kopie von Gericht oder Jugendamt) <input type="checkbox"/> Kopie (von Gericht oder Jugendamt) wird umgehend nachgereicht		Kein Sorgerecht! Nachweis liegt bei: <input type="checkbox"/> ja (Kopie von Gericht oder Jugendamt) <input type="checkbox"/> Kopie (von Gericht oder Jugendamt) wird umgehend nachgereicht	
Telefon:		Telefon:	
Handynr.:		Handynr.:	
E-Mail-Adresse erforderlich:		E-Mail-Adresse erforderlich:	

Schüler/in (Vorname/Familienname/Klasse Schuljahr nochmals eintragen):

Vorname:		Schuljahr: ↓
Familienname:		20 / 20

Zielklasse:

- 10. Klasse (Dauer-□.□.□.□)
- 11 Jahrgangsstufe
- für das STAATLICHE AUFBAUGYMNASIUMS ALZEY
- für das LANDESKUNSTGYMNASIUM RLP

B. Pflichtangaben - Schulischer Werdegang -:

Einschulung in die Grundschule (Jahr): →		Wiederholt wurde(n) die Klasse(n): →	
zuletzt besuchte Schulform bitte ankreuzen:	<input type="checkbox"/> Gymnasium	Hier die vollständige Adresse der derzeit bzw. der zuletzt besuchten Schule eintragen:	
	<input type="checkbox"/> RS plus		
	<input type="checkbox"/> IGS		
	<input type="checkbox"/> BBS		
	<input type="checkbox"/> Andere	Name der Schule	
		Straße /Nr.	
		PLZ Ort	
<u>Fremdsprachenfolge</u> bitte ankreuzen und Klasse von – bis eintragen:	<input type="checkbox"/> Englisch	von Klasse– bis Klasse: →	
	<input type="checkbox"/> Französisch	von Klasse– bis Klasse: →	
	<input type="checkbox"/> Latein	von Klasse– bis Klasse: →	
	<input type="checkbox"/>	von Klasse– bis Klasse: →	
	<input type="checkbox"/>	von Klasse– bis Klasse: →	

WICHTIG Eine Bearbeitung des Antrags erfolgt nur bei Vollständigkeit untenstehender Unterlagen!

C. Dem Antrag müssen folgende **Unterlagen** beiliegen:

1. **das Original** der Berechtigung zum Besuch der gymnasialen Oberstufe
 nicht für: • Schüler vom Gymnasium
 nicht bei: • Anmeldung für die Jahrgangsstufe 10
2. **Lebenslauf** • unterschrieben
3. **Personalausweis** • Kopie oder Geburts- bzw. Abstammungsurkunde
4. **Immunitätsnachweis gegen Masern; Formular vom Arzt: Dokumentation zum Masernschutz (es dürfen keine Kopien vom Impfausweis geschickt bzw. abgegeben werden)**
5. **Beglaubigte** Zeugniskopien der **letzten 3 Zeugnisse**, einschließlich Halbjahreszeugnis Klasse 9 bzw.10 (ggf. Abschlusszeugnis 10 bzw. Halbjahreszeugnis BerufsfachSchule II)
6. Mappe mit Zeichnungen – **nur für die Anmeldung Landeskunstgymnasium**

Bemerkung zur Anmeldung:

Ort | Datum Unterschrift Schülerin

Ort | Datum Unterschrift beider Erziehungs-Sorgeberechtigten/Vormund

Rückantwort

Abs.:

Vor- und Nachname – Erziehungs-Sorgeberechtigter

Straße | Hausnummer

PLZ | Ort

Aufbaugymnasium Alzey
Landeskunstgymnasium Rheinland-Pfalz
-Sekretariat-
Ernst-Ludwigstraße 47-51
55232 Alzey

Anmeldung / Anmeldeunterlagen von:

Vor- und Zuname – SchülerInn- für Klassenstufe-

Sie erhalten heute (**bitte nur ankreuzen was tatsächlich verschickt/abgegeben wird**):

1. Anmeldung:

- Anmeldeformular für
- Staatliches Aufbaugymnasium Alzey oder
- Landeskunstgymnasium RLP
 - Lebenslauf** –unterschrieben-
 - das Original der Berechtigung zum Besuch der gymnasialen Oberstufe
–nicht für Schüler vom Gymnasium und nicht für Anmeldung Jahrgangsstufe 10-
 - Beglaubigte Zeugniskopien der letzten 3 Zeugnisse, einschließlich HJ-Zeugnis
Klasse 9 bzw.10 (ggf. Abschlusszeugnis 10 bzw. Halbjahreszeugnis BFS II
 - Immunitätsnachweis gegen Masern- **Dokumentation vom Arzt (Kein Kopien einreichen)**
 - Kopie Personalausweis oder der Abstammungs- bzw. Geburtsurkunde
 - Mappe mit Zeichnungen – nur für die Anmeldung Landeskunstgymnasium -

2. Internatsunterbringung (montags-freitags außer an unterrichtsfreien Tagen)

- möchte im Internat untergebracht werden
 - Aufnahmeantrag für das Internat
 - Verpflichtung Kostenübernahme
 - Formular Essen_Medikamente_Krankheiten.
 - Immunitätsnachweis gegen Masern- Dokumentation vom Arzt (Kein Kopien einreichen)**

Ort | Datum

Unterschrift beider Erziehungs- Sorgeberechtigter/Vormund/Betreuer