

AUFNAHMEANTRAG „Neues Gymnasium Glienicke“

Anerkannte Ersatzschule

Neues
Gymnasium
Glienicke

der ASG - Anerkannten
Schulgemeinschaft mbH

Angaben zum Kind

Name, Rufname

weitere Vornamen

Anschrift (PLZ, Wohnort)

Geburtsdatum

Straße, Hausnummer

Geburtsort

Staatsangehörigkeit

Muttersprache

Geschlecht ☐ männlich ☐ weiblich ☐ divers

Konfession

Krankenkasse über die der Schüler versichert ist

wohnt bei

☐ Personensorgeberechtigten 1

☐ Personensorgeberechtigten 2

Neues Gymnasium Glienicke

Schönfließener Straße 16-24

16548 Glienicke / Nordbahn

Telefon 033056 - 42 02 30

Fax 033056 - 42 02 330

sekretariat@neues-gymnasium-glienicke.de

www.neues-gymnasium-glienicke.de

Anmeldung für die Jahrgangsstufe

☐ 11 ☐ 12

zum Schuljahr

☐ Wiederholer

Aufnahme zum

☐ Schuljahresbeginn

Datum

Aufnahme in die Qualifikationsphase am Neuen Gymnasium Glienicke

Voraussetzung für eine mögliche Aufnahme in die Qualifikationsphase am Neuen Gymnasium Glienicke ist immer die persönliche Beratung durch die Oberstufenkoordination. Bitte vereinbaren Sie dazu einen Termin.

Einzureichende Unterlagen (Anmeldung für die Jahrgangsstufe 11)

☐ Zeugniskopie 10. Klasse / Einführungsphase / Nachweis über die Berechtigung zum Besuch der gymnasialen Oberstufe

Bei Aufnahme in die Jahrgangsstufe 12

☐ Kopie letzten zwei Zeugnisse

Werdegang

zuletzt besuchte Schule

Adresse

Schulform: ☐ Gesamtschule ☐ Realschule ☐ Gymnasium ☐ Freie Waldorfschule ☐

Jahr der Ersteinschulung (bitte unbedingt angeben)

Fremdsprachenkenntnisse

Sprache

besucht ab Jahrgangsstufe

Note

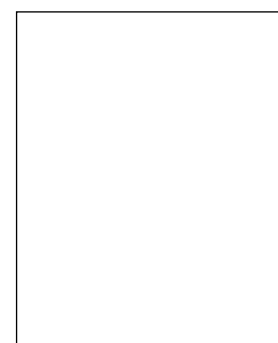
1. _____

2. _____

3. _____

eventuell besuchte bilinguale Unterrichtsfächer _____

Passbild



AUFNAHMEANTRAG „Neues Gymnasium Glienicke“

Anerkannte Ersatzschule

Neues
Gymnasium
Glienicke

der ASG - Anerkannten
Schulgesellschaft mbH

Angaben zur gesundheitlichen Tauglichkeit

☐ gesundheitliche Einschränkungen / Allergien

Art _____

Interessen des Kindes

Angaben zum/zur Personensorgeberechtigten 1

☐ Frau
☐ Herr

Name, Vorname

Straße, Hausnummer (falls abweichend vom Kind)

PLZ, Ort (falls abweichend vom Kind)

Beruf, Tätigkeit

Telefon von _____ bis _____ Telefon von _____ bis _____

Mobiltelefon

E-Mail

Angaben zum/zur Personensorgeberechtigten 2

☐ Frau
☐ Herr

Name, Vorname

Straße, Hausnummer (falls abweichend vom Kind)

PLZ, Ort (falls abweichend vom Kind)

Beruf, Tätigkeit

Telefon von _____ bis _____ Telefon von _____ bis _____

Mobiltelefon

E-Mail

Notfallkontakt

☐ Frau
☐ Herr

Name, Vorname

Straße, Hausnummer (falls abweichend vom Kind)

PLZ, Ort (falls abweichend vom Kind)

☐ Frau
☐ Herr

Telefon

Mobiltelefon

Hinweise und Anmerkungen

z. B. weitere Kinder, die am Gymnasium aufgenommen werden sollen

Datum

Unterschrift
Personensorgeberechtigte(r) 1

Datum

Unterschrift
Personensorgeberechtigte(r) 2

Datenschutzhinweise: Mit dem Ausfüllen und Versenden des Aufnahmeantrags erklären Sie sich damit einverstanden, dass Ihre Angaben zur Bearbeitung im Sinne des Bundesdatenschutzgesetzes in unserer EDV erfasst werden. Alle Daten, die Sie an uns übermitteln, werden selbstverständlich vertraulich behandelt. Sie werden nicht anderen zur Nutzung zur Verfügung gestellt.