



Gymnasium  
am Schloss  
Naturwissenschaftlicher  
& musikalischer Zweig

## **Gymnasium am Schloss**

Spichererbergstraße 15  
66119 Saarbrücken

### **Anmeldung für alle Klassenstufen**

Vorname/n

Nachname

Geburtsdatum

gebuchter Termin zur Anmeldung

## **Angaben zur anmeldenden Person**

**Sind sie eine erziehungsberechtigte Person des Kindes?**

**Nachname anmeldende Person**

**Vorname anmeldende Person**

**Verhältnis der anmeldenden Person zum Kind**

**E-Mail-Adresse anmeldende Person**

**Telefon anmeldende Person für Rückfragen**

# **Persönliche Angaben Schülerin/Schüler**

**Vorname Schülerin/Schüler**

**Zweiter Vorname Schülerin/Schüler**

**Nachname Schülerin/Schüler**

**Geburtsdatum Schülerin/Schüler**

**Geburtsland Schülerin/Schüler**

**Geburtsort Schülerin/Schüler**

**für Schülerin/Schüler sorgeberechtigte Person?**

**Geschlecht Schülerin/Schüler**

**Konfession Schülerin/Schüler**

**Straße Schülerin/Schüler**

**Hausnummer Schülerin/Schüler**

**Postleitzahl Schülerin/Schüler**

**Wohnort Schülerin/Schüler**

**Ortsteil Schülerin/Schüler**

**Staatsangehörigkeit Schülerin/Schüler**

**Muttersprache(n) Schülerin/Schüler**

## **Weitere Angaben Schülerin/Schüler**

**Zuwanderer oder Flüchtling**

**Herkunftsland**

**Zuzug nach Deutschland Schülerin/Schüler (Jahr)**

**Deutschkenntnisse**

**Unterricht in Deutsch als Zweitsprache in der Grundschule?**

**wenn ja, welches Niveau**

**Name der Grundschule**

**Eintritt in die Grundschule**

**Hat Schülerin/Schüler eine Klasse wiederholt?**

**welche Klasse/n wiederholte Schülerin/Schüler**

**Besondere Krankheiten und Befindlichkeitsstörungen**

**Besonderer Förderbedarf (z.B. LRS, Autismus) und / oder sonderpädagogischer Förderbedarf (L-E-K-G, etc.)**

**Muss Schülerin/Schüler regelmäßig Medikamente einnehmen (z.B. für ADHS)?**

## **Angaben zur Anmeldung**

**Empfehlung zum Besuch eines Gymnasiums liegt vor**

**Unterrichtszweig Schülerin/Schüler**

**Teilnahme Schülerin/Schüler am Unterrichtsfach  
Evangelische / Katholische Religion oder Ethik**

**Namen von Geschwistern der Schülerin/Schüler an der Schule**

**Ein Kind, mit dem ich in die Klasse gehen möchte (Achtung: Diese Angabe ist  
unverbindlich!)**

**Die Eltern sind einverstanden mit der Veröffentlichung von Fotos auf der Homepage,  
Druckerzeugnissen der Schule, in den sozialen Medien und in der lokalen Presse**

## **Angaben zur Mutter**

**Vorname Mutter**

**Nachname Mutter**

**Telefon privat Mutter**

**Telefon dienstlich Mutter**

**Telefon Mobil Mutter**

**E-Mail-Adresse Mutter**

**Straße Mutter**

**Hausnummer Mutter**

**Postleitzahl Mutter**

**Wohnort Mutter**

## **Angaben zum Vater**

**Vorname Vater**

**Nachname Vater**

**Telefon privat Vater**

**Telefon dienstlich Vater**

**Telefon Mobil Vater**

**E-Mail-Adresse Vater**

**Straße Vater**

**Hausnummer Vater**

**Postleitzahl Vater**

**Wohnort Vater**

# **Datenschutz & Absenden**

## **Merkblatt zur Belehrung zum Infektionsschutzgesetz (gemäß § 34 Absatz 5 Satz 2 IfSG)**

Das Merkblatt habe ich erhalten und zur Kenntnis genommen.

### **Schulordnung / Hausordnung**

Ich habe von der Verordnung – Schulordnung – über die Aufnahme in Schulen der Sekundarstufe I und der Hausordnung des Gymnasiums am Schloss zur Kenntnis genommen und akzeptiere die Regeln für mein Kind.

### **Einvernehmen der Erziehungsberechtigten**

Diese Anmeldung erfolgt im gegenseitigen Einvernehmen der Erziehungsberechtigten.

### **Datenschutz**

Ich habe die [Datenschutzbestimmungen](#) gelesen und akzeptiere diese.

---

Datum und Ort

---

Erziehungsberechtigte Person 1

---

Erziehungsberechtigte Person 2