



Hülßestraße 16  
01237 Dresden

Telefon:  
Fax:  
Email:

0351 40761310  
0351 407613113  
Huelssegym@web.de

## Anmeldung Gymnasium

für die Klassenstufe **5**

Anmeldenummer: .....

Hiermit beantrage(n) ich/wir die Aufnahme unseres Kindes.

Dazu machen ich/wir folgende Angaben. (gesetzl. Grundlage u. a. Schulordnung für Gymnasien)

Bildungsempfehlung	<input type="checkbox"/> ja	Durchschnitt der BE
liegt vor:	<input type="checkbox"/> nein	Ø

### Angaben zum Kind

Name		Vorname	
<input type="text"/>		<input type="text"/>	
Geburtsdatum	Geburtsort	Geschlecht ( w / m )	Staatsangehörigkeit
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Religionszugehörigkeit **Entscheidung über die Teilnahme am Religions- oder Ethikunterricht**  
ev. / kath. / keine / o.a.

<input type="text"/>	Entscheidend ist die Religionszugehörigkeit der Erziehungsberechtigten. Sie können Ihr Kind unabhängig davon für den entsprechenden Unterricht an- bzw. abmelden. Religions- und Ethikunterricht ist obligatorischer Unterricht.
----------------------	--

Die Eltern entscheiden bis zum vollendeten 14. Lebensjahr (Religionsmündigkeit), ob ihr Kind den Religions- oder Ethikunterricht besuchen soll.

Diese Entscheidung gilt mindestens ein Schuljahr. Wenn der Wunsch nach Änderung besteht, muss dies vor Beginn des neuen Schuljahres bekundet werden.

<b>Ethikunterricht</b>		<input type="checkbox"/>
<b>Religionsunterricht</b>	evangelisch	<input type="checkbox"/>
	katholisch	<input type="checkbox"/>

#### Wahl 2. Fremdsprache

Zweite Fremdsprache (Bitte ankreuzen!) - ab Klasse 6.

<b>1. Wunsch</b>	<b>Französisch</b>	<input type="checkbox"/>	<b>Spanisch</b>	<input type="checkbox"/>
------------------	--------------------	--------------------------	-----------------	--------------------------

E-Mail: (freigestellt)	<input type="text"/>	bisherige Schule	<input type="text"/>
---------------------------	----------------------	------------------	----------------------

Folgende Angaben werden nur mit Ihrer Einwilligung erfasst und unterliegen einem besonderen Vertrauensschutz.

**Gesundheitliche Auffälligkeiten - Art und Grad einer Behinderung; Chronische Krankheiten**

Mein Kind spielt ein Musikinstrument ..... seit: .....  
(Bitte Instrument benennen.)

Wir interessieren uns für die Musikklasse: (2. FS Spanisch)

#### Wie sind Sie auf uns aufmerksam geworden?

Werbung in der GS:  Instagram:  Teilnahme Hülße-Akademi

**Bemerkungen / Hinweise (z. B. zur Klassenbildung)** \_\_\_\_\_

Geschwisterkind  ja  nein

Klasse im SJ 25/26:

Datum:

Unterschrift aller Erziehungsberechtigten: