



Gymnasium Höhenkirchen-Siegertsbrunn

Naturwissenschaftlich-
technologisches und
musisches Gymnasium

Tel.: 08102/99 35-0
Fax: 08102/99 35-129
Mail: sekretariat@gym-hksb.de
www.gym-hksb.de

Aufnahmeantrag für die Jahrgangsstufe Q _____ im Schuljahr _____

Eintritt zum: _____

1. Familienname, Vornamen
(Rufname unterstreichen)

2. Geschlecht

männlich weiblich

3. Geburtsdatum _____

Geburtsort _____

Falls nicht deutsches Geburtsland

Zuzugsdatum _____

Verkehrssprache in der Familie

4. Staatsangehörigkeit

deutsch _____

5. Bekenntnis _____

Religionsunterricht in rk ev
 Ethik

6. Name des / der Erziehungsberechtigten:

Mutter:

Familienname, Vorname

Straße:

PLZ: Ort:

Telefon-Nr: _____

Mobil-Nr: _____

E-Mail-Adresse in Druckschrift:
(= ESIS-Adresse)

Vater:

Familienname, Vorname

Straße:

PLZ: Ort:

Telefon-Nr.: _____

Mobil-Nr.: _____

E-Mail-Adresse in Druckschrift:
(= ESIS-Adresse)

Schüler/in:

E-Mail-Adresse in Druckschrift:
(= ESIS-Adresse)

7. Schüler/in wohnt bei Eltern Mutter Vater
8. Gemeinsames Sorgerecht nein* ja*
 (*falls nein, Sorgerechtsbeschluss des _____ vom _____)
10. Wiederholungen Pflicht freiwillig freiwilliger Rücktritt
 jeweils Jahrgangsstufe _____
11. **Schullaufbahn:**
 vorherige Schule / Gymnasium: _____
 gewählter Zweig: _____
 Fremdsprachen: _____
 Sonstiges/Besonderheiten: _____
12. Geschwister (Vorname, Geburtsjahr) _____

13. Das Schreiben über ESIS habe ich zur Kenntnis genommen. Ich möchte schulische Rundschreiben in Zukunft über ESIS erhalten ja nein
14. Besondere Hinweise (Brille, Hörschwäche, Krankheit, Allergie, usw.)

15. Laut pädagogischem Wortgutachten liegt vor:
 eine fachärztlich festgestellte Legasthenie
 eine vom zuständigen Schulpsychologen festgestellte Lese- u. Rechtschreibschwäche

Datum: _____

 Unterschrift eines Erziehungsberechtigten und
 (bei Volljährigkeit Unterschrift Schüler/in)