

AUFNAHMEANTRAG GYMNASIUM

Name, Vorname _____

Geburtsdatum, -ort _____

wird zur Aufnahme in die Klasse _____ des Leonardo da Vinci Gymnasium für das Schuljahr _____ angemeldet.

Staatsangehörigkeit _____

Religionszugehörigkeit _____

Ein Intelligenztest wurde schon durchgeführt (Unterlagen bitte beifügen).

Erziehungsberechtigte / r:

Name, Vorname _____

PLZ, Ort, Land- / Stadtkreis _____

Straße, Hausnummer _____

Telefon _____

E-Mail _____

Wir sind damit einverstanden, dass das Leonardo da Vinci Gymnasium Informationen bei der derzeit besuchten Schule einholt.

Derzeit besuchte Schule

Klassenlehrer / in

PLZ, Ort, Straße

GESCHWISTER

Name

geb. am

<hr/>	<hr/>
<hr/>	<hr/>
<hr/>	<hr/>

Bitte stellen Sie die seitherige Schullaufbahn Ihres Kindes dar (Jahr der Einschulung, evtl. Zurückstellungen, Wiederholung von Klassen, Schulwechsel, Fremdsprachenfolge und -lernjahr etc.)

Auf welche Besonderheiten müssten wir bei Ihrem Kind Rücksicht nehmen (z. B. Diabetes etc.)?

Hiermit erkläre ich mein Einverständnis, dass mit meinem Kind ein Intelligenztest durch das Psychologische Institut der Universität Tübingen in Zusammenarbeit mit dem Centrum für Begabtenförderung durchgeführt wird. Für diesen Test fallen Kosten in Höhe von 350 Euro an, die ich spätestens bis zum Testtermin auf das Konto der SRH Schulen GmbH, Kto.-Nr. 50 10 365 bei der Ev. Kreditgenossenschaft eG Kassel, BLZ 520 604 10 überweisen werde. Es ist mir bekannt, dass eine Entscheidung über die Aufnahme erst nach der Eignungstestung und den Kennenlertagen getroffen werden kann.

Ort, Datum

Unterschrift des / der Erziehungsberechtigten

Diese Anmeldung ist unverbindlich. Ein Anspruch auf Aufnahme entsteht dadurch nicht. Die Reihenfolge des Eingangs der Anträge ist ohne Einfluss auf die Aufnahmeentscheidung.