MINT wird von der Schule ausgefüllt		Geschwisterkind am A-Gym		Nummer der Bewerberin / des Bewerbers:		
Scridie ausgerunt		sopäd.	Härtefall	Wind donal Colodo como don		
				Wird durch Schule vergeben.		
		l-Status:				
		Nachteilsau 				
]	Erkrankung	g:			
N Y		X7				
Name, (wie in Geburtsurku	nde vermerkt)		rname ame bitte unte	rstraichan)		
(wie in deburtsurku	nae vermerkej	(Ituili	ame bitte unte	istretetien		
Geschlecht :	weibli	weiblich				
	männl	männlich				
	divers					
Emmfahluma	C	:				
Empfehlung : Gymnasium						
Sekundarschule						
Grundschule :						
	<u>F0</u>	rderprog	<u>nose</u> :			
2. Fremdsprache	<u>e:</u> Latein	Latein				
	Franzi	isisch				
Ich habe mich auf folge	endem Weg über	die Schule info	ormiert:			
	_	1	[]	[]		
Flyer T.d.o.T		SchnuppeU	Homepage /	Sonstiges		

Liebe Eltern,

Sie haben sich für unsere Schule als Erstwunschschule entschieden. Für die kommende Aufnahme gilt für den Fall, dass es an unserer Schule **mehr Anmeldungen als Schulplätze** gibt, unter den Bewerberinnen und Bewerbern ein Auswahlverfahren, bei dem die verfügbaren Plätze wie Folgt vergeben werden:

- Für bis zu 10 % der Plätze werden besondere Härtefälle berücksichtigt,
- mindestens 60 % der Plätze werden nach schulintern festgelegten Kriterien vergeben und
- 30 % der Plätze werden durch Losentscheid ermittelt.

An unserer Schule hat das Bezirksamt insgesamt drei Klassen gebildet

Für die Auswahl nach Kriterien hat die Schulkonferenz unserer Schule die Auswahl nach Förderprognose festgelegt.

weitere Angaben zum Kind

Geburtsdatum: _			Staatsangehörigkeit:			
Geburtsort / -lan	nd:					
Welche Sprache	wird zu Hause	vorwiegend	gesprochen?			
Postleitzahl:			Wohnort:			
Straße:	_	Telefon:				
Krankenkasse: _			versichert bei:			
Angaben zu d	en Eltern /	ggf. Vormı	ınd			
Sorgerecht:	beide	Mutter	Vater	Vormund		
Nachname der Mutter			Vorname der Mutter			
			Straße:			
Adresse wie oben oder			PLZ:	Ort:		
			Telefon privat:			
			Telefon beruf	1.:		
Email-Adresse:_						
Nachname des Vaters			Vorname des Vaters			
			Straße:			
Adresse wie oł	oen 🗆 oder		PLZ:	Ort:		
			Telefon privat:			
			Telefon beruf	1.:		
Email-Adresse:						
Angaben zur Sch	hullaufbahn ,	/ Klassenzus	ammensetzun	g		
Name der Grund	schule:	/ B	ezirk der Grund	ezirk der Grundschule		
Ich möchte in Kla	asse 7 mit folg	enden Mitsch	ıülerinnen/ Mits	schülern in einer Klasse sein		
	_		,			

(Es besteht kein Anspruch auf Verwirklichung.)