

**Verbindlicher Anmeldungsantrag am Gymnasium Casimirianum Coburg für das Schuljahr 2017/18 – JgSt. …..**

**Persönliche Daten der künftigen Schülerin/ des künftigen Schülers**

­

­

|  |
| --- |
| **Familienname:**       **Namenszusätze:**        |
| **Vornamen, Rufname unterstreichen:**       |
| **Geb.-Datum/Ort:** **Falls nicht Deutschland: Zuzugsdatum + in der Familie gesprochene Sprache angeben:**       |
| **Straße:**       **PLZ:**       **Ort:**       |
| **Staatsangehörigkeit:**       **Bekenntnis:**       **Geschlecht:**       |

**Familiendaten**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Erziehungs- /Sorgeberechtigt?****Bitte ankreuzen! Bei nein – Nachweis bitte!** | **Mutter** | **ja nein** | **Vater** | **ja nein** |
| **Familienname** |       |       |
| **Vorname** |       |       |
| **Telefon-Fest** |  |  |
| **Telefon-Mobil** |  |  |
| **Beruf**  |       |       |
| **E-Mail-Adresse** |       |       |
| **ggf. andere Adresse als Schüler** | **Str., Nr. ………………………….****PLZ, Ort …………………………** | **Str., Nr. ………………………….****PLZ, Ort …………………………** |

**Anzahl der in der Familie lebenden Kinder:**       **Schüler/in ist das       Kind.**

**Schulische Daten**

|  |  |
| --- | --- |
| **🞏 Schüler kommt von Grundschule**  | **Notendurchschnitt D / M / HSU:**       |
| **🞏 Schüler kommt von Hauptschule** | **Notendurchschnitt D / M:** |
| **🞏 Schüler aus JgSt       von anderer Schule:** |  |
| **🞏 Übersprungene Jahrgangsstufen:** | **🞏 Probeunterrichtanmeldung** |
| **Eignungsvermerk lt. Übertrittszeugnis:** | **🞏 Gymnasium 🞏 Realschule 🞏 Hauptschule** |
| **Antrag auf Religions- o. Ethik-Unterricht** | **🞏 röm.-kath. 🞏 ev.-luth. 🞏 Ethik** |

**🞏 Wir wurden zum Übertritt hinreichend informiert 🞏 Es besteht weiterer Beratungsbedarf**

**Hinweis: Die „Lernzeitdauer“ für das Bayerische Gymnasium umfasst künftig 9 Schuljahre!**

**Gutachten / Medizinisches Gutachten: 🞏 Legasthenie 🞏 LRS 🞏 ADS**

**Gesundheitliche Beeinträchtigungen: …………………………………………………………….**

**Wünsche zu Mitschülern: …………………………………………………………………………**

**Coburg, den …………………. Unterschrift Erziehungsberechtigter: ………………………..**