

# Aufnahmeantrag für das Innerstädtische Gymnasium Rostock

Goetheplatz 5 18055 Rostock Fon:0381/38141010 Fax 0381/38141013 sekretariat@isg-rostock.de



Diese Daten werden vertraulich behandelt und nur zum schulinternen Gebrauch verwendet. Die ausführliche Datenschutzbelehrung finden Sie unter dem QR-Code oder [www.isg-rostock.de/impressum](http://www.isg-rostock.de/impressum).

Hiermit bitten wir um die Aufnahme unseres Kindes zum: \_\_\_\_\_  
Datum der Aufnahme

in die Klassenstufe: 7 8 9 10 11

Grund des Schulwechsels:

Angaben zum Schüler

Name: \_\_\_\_\_ Vorname: \_\_\_\_\_

Geb-datum: \_\_\_\_\_ Geb-ort: \_\_\_\_\_

Anschrift: PLZ – Ort: \_\_\_\_\_

Straße/Nr.: \_\_\_\_\_

Tel-Nr (privat): \_\_\_\_\_ Handy-Nr. des Schülers \_\_\_\_\_

Staatsbürgerschaft: \_\_\_\_\_ ( wenn nicht Deutschland, dann →)

Herkunftsland: \_\_\_\_\_ in Deutschland seit: \_\_\_\_\_

1. Fremdsprache: \_\_\_\_\_ seit: \_\_\_\_\_ Klasse.

2. Fremdsprache:  Latein  Französisch  Spanisch seit: \_\_\_\_\_ Klasse

Einschulung: \_\_\_\_\_ (Monat/Jahr) \_\_\_\_\_ (Name der Grundschule)

abgebende Schule: \_\_\_\_\_

Angaben zu den Erziehungsberechtigten:

Name: Mutter: \_\_\_\_\_ Vater: \_\_\_\_\_

Vorname: \_\_\_\_\_

Anschrift: \_\_\_\_\_

Telefon (dienstlich): \_\_\_\_\_

Handy: \_\_\_\_\_

E-Mail: \_\_\_\_\_

Sorgeberechtigt:  ja  nein  ja  nein

Liegen krankheitsbedingte oder schulische Gründe eines Schulwechsels vor, die der Erläuterung in einem persönlichen Gespräch bedürfen?(Bitte ggf. erläutern.) \_\_\_\_\_

Ja \_\_\_\_\_  Nein \_\_\_\_\_

Mein Kind wird am \_\_\_\_\_

Religionsunterricht:  evangelisch  katholisch oder  Philosophieunterricht teilnehmen

Bei erfolgreicher Aufnahme melde ich mich/uns hiermit unter der/den obigen E-Mailadresse(n) für den vierteljährlich erscheinenden digitalen Newsletter „ISG-INFO“ an. Der Empfang des Newsletters kann jederzeit abbestellt werden.

\_\_\_\_\_  Ja  Nein

Bei gemeinsam sorgeberechtigten geschiedenen oder getrennt lebenden Eltern sichert die folgende Unterschrift das Einverständnis beider Sorgeberechtigten zu.

Rostock, den \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Unterschrift d. Erziehungsberechtigten