

# Aufnahme

<b>Angaben zum Kind:</b> Der Name muss mit der Geburtsurkunde identisch sein Bitte deutlich in Druckbuchstaben ausfüllen		
Name:	Vorname*n:	Geschlecht: <input type="checkbox"/> weiblich <input type="checkbox"/> männlich <input type="checkbox"/> divers
Geburtsdatum:	Geburtsort/-land:	Staatsangehörigkeit:
Erstsprache Deutsch: <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	Weitere zuhause gesprochene Sprachen: 1. _____, 2. _____, 3. _____	
Anschrift: (Straße/PLZ/Wohnort)		
Telefon:	Krankenkasse:	Versichert bei: <input type="checkbox"/> Mutter <input type="checkbox"/> Vater
Besondere Bemerkungen: (z.B. gesundheitliche Rücksichten):	Sonderpädagogischer Förderbedarf <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein Wenn ja, welcher _____	
Willkommensklasse besucht <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein wenn ja, welche Klassenstufe _____		
Note Förderprognose: _____		
Name der Herkunftsschule (mit Schultyp): _____		
<b>2. Angaben zu den Sorgeberechtigten:</b>		
<b>Mutter</b>	<b>Vater</b>	
Name, Vorname:	Name, Vorname:	Sorgeberechtigt:
Anschrift: (Straße/PLZ/Ort)	Anschrift: (Straße/PLZ/Ort)	<input type="checkbox"/> beide <input type="checkbox"/> Mutter <input type="checkbox"/> Vater <input type="checkbox"/> Vormund
<b>Telefon:</b> Privat: _____ Mobil: _____ berufl.Tel: _____ Email: _____	<b>Telefon:</b> Privat: _____ Mobil: _____ berufl.Tel: _____ Email: _____	

**Geschwisterkind(er) am Leibniz-Gymnasium im selben Haushalt lebend:**

\_\_\_\_\_  
**Name(n) / Klasse(n)**

### 3. Fremdsprachenfolge

- ☐ Französisch / Englisch
- ☐ Englisch / Französisch
- ☐ Englisch / Latein

### 4. Schulprogramm des Leibniz Gymnasiums:

Ich bin/Wir sind über folgende Besonderheiten des Leibniz-Gymnasiums laut Schulprogramm informiert:

- ☐ offene Ganztagschule
  - ☐ Bilinguale Module in der 1. Fremdsprache von Klasse 8-10 in Biologie und Geschichte
  - ☐ Ateliers in den 7. Klassen
  - ☐ ITM (Informationstechnik und Medien) für alle in Klasse 8
  - ☐ Wahlpflichtangebote:
    - 8. Klasse:
      - Beginn 3. Fremdsprache Französisch (fakultativ)
    - 9. Klasse: fächerübergreifendes Angebot
      - Beginn 3. Fremdsprache Latein (fakultativ)
      - praxisbezogenes Modul in Kunst oder Musik für alle
    - PLUS
    - Science (NaWi auf Englisch) ODER
    - NaWi ODER
    - MGG (Mensch in Gesellschaft und Geschichte) ODER
    - Informatik
  - 10. Klasse:
    - Zwei Themenkurse in Vorbereitung auf die gymnasiale Oberstufe
    - Ein Themenkurs PLUS 3. Fremdsprache (Latein oder Französisch) weitergeführt
    - Ein Themenkurs PLUS Informatik weitergeführt
- ☐ evtl. Anschaffung eines eigenen Computers/Tablets
- ☐ Teilnahme an Klassen/- und Ensemblefahrten (ggf. Austauschfahrten)

### 5. Notfallnummern bei Krankheitsfall

Wer kann angerufen werden, falls die Sorgeberechtigten nicht erreichbar sind:  
(Oma/Opa, Nachbar\*in usw.)

- |            |               |               |
|------------|---------------|---------------|
| 1. Person: | Name, Vorname | Telefonnummer |
| 2. Person: | Name, Vorname | Telefonnummer |
| 3. Person: | Name, Vorname | Telefonnummer |

## **6. Musikunterricht Klasse 7- 9**

Im Musikunterricht in Klasse 7- 9 wird ein Modell des **Klassenmusizierens** angeboten. Zwei Bläserklassen werden eröffnet.

Unabhängig von der Bläserklasse können an je einem Nachmittag pro Woche Schulchor oder Schulorchester besucht werden. Für das Schulorchester sind Vorkenntnisse erforderlich.

Bitte Zutreffendes Ankreuzen:

- ☐ Wir bewerben uns **verbindlich** um einen Platz in der Bläserklasse.
- ☐ Wir haben an der Informationsveranstaltung zum Unterrichtsmodell „Bläserklasse“ teilgenommen.
- ☐ Es besteht Interesse am Schulchor.
- ☐ Es besteht Interesse am Schulorchester.

Mein Kind spielt bereits folgendes Instrument: \_\_\_\_\_

**Der Masernschutz wurde nachgewiesen** ☐ ja ☐ nein (wird von der Schule ausgefüllt)

### **Datenschutzhinweis:**

Mit der Unterschrift auf dieser Anmeldung stimme ich der elektronischen Verarbeitung und Nutzung meiner persönlichen Daten für die Bearbeitung des Antrages im Rahmen des gesetzlichen Auftrages des Leibniz-Gymnasiums zu.

---

Name des Kindes

Datum / Unterschrift(en) d. Sorgeberechtigten

### **Anlagen**

- ☐ Original Förderprognose (Seite 1+2)
- ☐ Original Anmeldebogen
- ☐ Sonstiges (bitte angeben): \_\_\_\_\_

### **Mitschülerwunsch:**

Ich möchte gern in eine Klasse mit:1 \_\_\_\_\_

2 \_\_\_\_\_