

ANTRAG AUF AUFNAHME

für die gymnasiale Oberstufe der Evangelischen Schule Schönefeld – Gymnasium
Schuljahr 20__/__

An die Schulleitung der
Evangelischen Schule Schönefeld – Gymnasium
Am Pfarracker 2
12529 Schönefeld, OT Großziethen

Tel.: 03379/322770
E-Mail: buero@ev-schule-schoenfeld.de

Vor- und Zuname des Schülers/der Schülerin: _____
geboren am: _____ in: _____
Anschrift: _____
Bekenntnis: _____ Staatsangehörigkeit: _____
Geschwisterzahl: _____ davon an ev. Schule: _____
Name der Geschwisterkinder an ev. Schule: _____

Vor- und Zuname des Vaters: _____
Beruf: _____ Bekenntnis: _____
Anschrift (falls abweichend): _____
Erziehungsberechtigt?: _____ Staatsangehörigkeit: _____
Tel. priv.: _____ Tel. dienstl.: _____
E-Mail-Adresse: _____

Vor- und Zuname der Mutter: _____
Beruf: _____ Bekenntnis: _____
Anschrift (falls abweichend): _____
Erziehungsberechtigt?: _____ Staatsangehörigkeit: _____
Tel. priv. (falls abweichend): _____ Tel. dienstl.: _____
E-Mail-Adresse: _____

Schullaufbahn

Zuletzt besuchtes Gymnasium: _____
(Zeugniskopie der letzten beiden Zeugnisse bitte beifügen.)

Erste Fremdsprache: _____
Zweite Fremdsprache: _____
Dritte Fremdsprache: _____

Besondere Fähigkeiten und Fertigkeiten:

Informationen der Eltern

Bitte teilen Sie uns (ggf. auf einem gesonderten Blatt) mit, aus welchen Gründen Sie für Ihre Tochter/Ihren Sohn den Besuch der gymnasialen Oberstufe an der Evangelischen Schule Schönefeld – Gymnasium wünschen:

Das Kirchengesetz über die Evangelischen Schulen ist im Sekretariat der Schule oder unter www.schulstiftung-ekbo.de einzusehen. Ich/Wir stimme/n den darin genannten Zielen und Aufgaben der Evangelischen Schulen zu. Näheres regelt der Schulvertrag.
Die Teilnahme am Evangelischen Religionsunterricht ist in der Oberstufe verpflichtend.

_____, den _____

(Unterschrift der Sorgeberechtigten)