

.....  
(Name des/der Erziehungsberechtigten)

.....  
(Datum)

.....  
(Straße und Hausnummer)

.....  
(Telefon)

.....  
(PLZ, Wohnort)

.....  
(E-Mail)

An die Schulleitung  
des Schwalmgymnasiums  
Ascheröder Straße 30  
34613 Schwalmstadt-Treysa

Über die Schulleitung der Schule .....

## **Aufnahmeantrag für die Einführungsphase des Gymnasiums**

Ich/Wir bitte(n) um die Aufnahme meines/unseres Kindes .....

zum Schuljahr ..... in die Einführungsphase der gymnasialen Oberstufe.

### **Angaben zum Kind:**

Geschlecht: m / w / d

Geburtsdatum: .....

Geburtsort: .....

Staatsangehörigkeit: .....

Konfession: .....

Teilnahme am Religionsunterricht: Ja / Nein\*)

Jetzige Schulform: ....., jetzige Jahrgangsstufe: .....,

erste Fremdsprache: ....., seit Stufe: .....,

zweite Fremdsprache: ....., seit Stufe: .....,

voraussichtlicher Abschluss am Ende dieses Schuljahres: .....

Besteht derzeit ein Nachteilsausgleich wegen LRS? Ja / Nein\*) \*) Nichtzutreffendes bitte streichen

### **Bitte legen Sie eine Kopie des letzten Zeugnisses bei.**

Mein/Unser Kind wohnt:

an der oben angegebenen Adresse

an folgender Adresse:

.....

.....  
(Unterschrift)

Bitte nehmen Sie für Informationen zum Übergang oder eine Beratung Kontakt mit dem Schwalmgymnasium auf. Telefon: 06691 20087