



Anmeldung flexible Aufnahme Jahrgang ____

Ich/Wir beantrage/n für mein/unser Kind die Aufnahme am Hainberg Gymnasium.

Schüler:in:

Nachname	
Rufname	
Zuletzt besuchte Schule und Klasse	
Geschwister HG (Name, Klasse)	
Herkunftsland	Erste Sprache, wenn <u>nicht</u> Deutsch
2. Fremdsprache (ab Jahrgang 6) ☐ Spanisch ☐ Französisch ☐ Latein ☐ Chinesisch	
Digitales Endgerät zu Hause vorhanden ☐ Ja ☐ Nein	
☐ Nichtschwimmer:in ☐ Schwimmer:in - Abzeichen ☐ Seepferdchen ☐ Bronze ☐ Silber ☐ Gold	

Ihr Kind wird in die Klasse _____ aufgenommen.
(von der Schule auszufüllen)

Es unterstützt unsere Arbeit, wenn Sie uns Informationen wie z.B. AD(H)S, Lese-Rechtschreibschwäche, sonderpädagogischer Förderbedarf, Teilnahme an Förderunterricht DaZ/Begabtenförderung, Autismusspektrumstörungen, schwere Allergien (z.B. Hundehaare, Lebensmittel, Insekten) / chronische Erkrankungen offen mitteilen.
Die Informationen werden vertraulich behandelt.

Datum

Unterschrift Sorgeberechtigte

Unterschrift zweite Sorgeberechtigte (wenn getrenntlebend)