

Ostseegymnasium Greifswald
Pappelallee 1
17489 Greifswald
Fax: (03834) 872 652
E-Mail: info@ostseegymnasium-greifswald.de



Aufnahme-Antrag

Hiermit bitte/n ich/wir um Aufnahme unseres Kindes am Ostseegymnasium Greifswald mit angeschlossener Grundschule, schulartunabhängiger Orientierungsstufe und Regionalschulteil und ich füge eine aktuelle Zeugniskopie bei. (falls vorhanden)

Für das Schuljahr

Für die Klassenstufe

Name, Vorname des Schülers/der Schülerin

Geschlecht

männlich weiblich divers

Geburtsdatum des Schülers/der Schülerin

Geburtsort des Schülers/der Schülerin

Staatsbürgerschaft

Name/n, Vorname/n Erziehungsberechtigte

Wohnanschrift Erziehungsberechtigte

Telefon (während Schulzeit erreichbar)

E-Mail

anerkannter sonderpäd. Förderbedarf

erhaltene Schullaufbahneempfehlung

Bildungsgang (ab Klasse 7)

Gymnasium Regionalschule

gegenwärtig besuchte Schule

2. Fremdsprache (ab Klasse 7)

ev. / kat. Religion / Philosophieren mit Kindern?
(schriftl. Antrag für Philosophie erforderlich)

ev. Rel. kat. Rel. Phil.

Internatsplatz (ab 16 Jahre)

ja nein

Bei Zusage Ihrerseits bitte/n ich/wir um Zusendung des Beschulungsvertrages.

Ort/Datum

Unterschrift
