

Name der Schülerin/des Schülers:

Antrag auf Aufnahme in die Klasse 5 des Bischöflichen Albertus-Magnus-Gymnasiums Viersen für das Schuljahr 2023/24

(I.) Personalien der Schülerin / des Schülers

Geschlecht: m w

Name:	(alle) Vornamen (Rufname bitte unterstreichen):
Straße/Hausnummer:	PLZ / Wohnort (Stadtteil):
Telefon: privat: _____	Religionszugehörigkeit/Konfession: <input type="checkbox"/> röm.-kath. <input type="checkbox"/> evangelisch <input type="checkbox"/> evang.-freikirchlich <input type="checkbox"/> andere christliche Konfession: _____ <input type="checkbox"/> andere Religion: _____ <input type="checkbox"/> keine Religionszugehörigkeit
Geburtsdatum:	Geburtsort:
Staatsangehörigkeit:	gewöhnliche Umgangssprache in der Familie:

(II.) Eltern / Geschwister

Sorgerecht: Eltern Mutter Vater sonstige

(a) Mutter	(b) Vater
Name / Vorname:	Name / Vorname:
Religionszugehörigkeit/Konfession:	Religionszugehörigkeit/Konfession:
Beruf:	Beruf:
Straße / Hausnummer:	Straße / Hausnummer:
PLZ / Wohnort	PLZ / Wohnort
Telefon privat: _____	Telefon privat: _____
dienstlich: _____	dienstlich: _____
Handy: _____	Handy: _____
E-Mail:	E-Mail:
<i>Für die Schulstatistik NRW:</i> Geburtsland:	<i>Für die Schulstatistik NRW:</i> Geburtsland:
<i>Für die Schulstatistik NRW:</i> Staatsangehörigkeit:	<i>Für die Schulstatistik NRW:</i> Staatsangehörigkeit:

(c) Geschwister	
Anzahl der Geschwister:	Davon am AMG:

(d) weitere Person, die im Notfall verständigt werden kann, falls Eltern nicht erreichbar	
Name:	Telefonnummer:

(III.) Bisheriger Schulbesuch

Name der Grundschule:	
Ort, Ortsteil	Datum des Eintritt in das 1. Schuljahr (unabhängig davon, an welcher Grundschule) 1. August 20____
Name der Klassenlehrerin / des Klassenlehrers in der Klasse 4:	

(IV.) Daten zum angestrebten Schulbesuch

Englischklasse <input type="checkbox"/> LateinPLUS-Klasse <input type="checkbox"/>
Ggfs. Freundinnen / Freunde, mit denen nach Möglichkeit eine Klassengemeinschaft gewünscht wird (bitte mindestens zwei Mitschüler/innen angeben):

(V.) Anlagen:

Anlagen in Kopie	wird von der Schule ausgefüllt
Geburtsurkunde	<input type="checkbox"/> liegt vor
Taufbescheinigung	<input type="checkbox"/> liegt vor
Zeugnis 3. Schuljahr 2. Halbjahr	<input type="checkbox"/> liegt vor
Zeugnis 4. Schuljahr 1. Halbjahr	<input type="checkbox"/> liegt vor
Schullaufbahnpfehlung	<input type="checkbox"/> liegt vor
Anmeldeschein der Stadt für die weiterführende Schule (erhalten Sie von der Grundschule)	<input type="checkbox"/> liegt vor

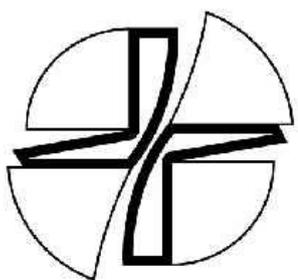
Ich bin / Wir sind darüber informiert,

- dass Änderungen der postalischen Anschrift, der telefonischen Erreichbarkeit oder/und des Sorgerechts zeitnah der Schule mitgeteilt werden müssen;
- dass beide Elternteile diesen Aufnahmeantrag unterschreiben müssen, wenn die Elternteile getrennt leben.

_____, den _____

Unterschrift der Schülerin/des Schülers

Unterschrift der Eltern



Kirche im
Bistum Aachen

Bischöfliches
Albertus-Magnus-Gymnasium
Brandenburger Straße 7
41751 Viersen
☎ 02162-954890
📠 02162-9548919
✉ info@amg-viersen.de