

Name der Schülerin/des Schülers:

Antrag auf Aufnahme in die Klasse 5 des Bischöflichen Albertus-Magnus-Gymnasiums Viersen für das Schuljahr 2024/25

(I.) Personalien der Schülerin/des Schülers Geschlecht: m w

| | |
|---|---|
| Name: | (alle) Vornamen (Rufname bitte unterstreichen): |
| Straße/Hausnummer: | PLZ/Wohnort (Stadtteil): |
| Religionszugehörigkeit/Konfession: röm.-kath. evangelisch evangelisch-freikirchlich andere christliche Konfession: andere Religion: 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: | Datum des Eintritts in das 1. Schuljahr (unabhängig davon, an welcher Grundschule) 1. August |
| Name der Klassenlehrerin/des Klassenlehrers in der Klasse 4: | |

(IV.) Daten zum angestrebten Schulbesuch

| | |
|---|-------------------|
| Englischklasse | LateinPLUS-Klasse |
| 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, falls vorhanden | <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 |
| Schullaufbahempfehlung | <input type="checkbox"/> liegt vor |
| Anmeldeschein der Stadt für die weiterführende Schule (erhalten Sie von der Grundschule) | <input type="checkbox"/> liegt vor |

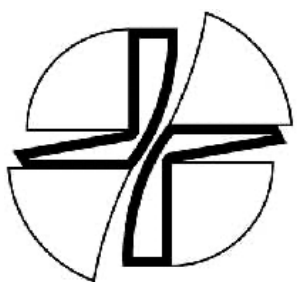
Ich bin/Wir sind darüber informiert,

- 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