

Bischöfliches Albertus-Magnus-Gymnasium Viersen

Name der Schülerin/des Schülers:



Antrag auf Aufnahme in die Klasse 5 des Bischöflichen Albertus-Magnus-Gymnasiums Viersen für das Schuljahr 2026/27

I. Personalien der Schülerin/des Schülers:

Geschlecht: m ☐ w ☐

Name:	(alle) Vornamen (Rufname bitte unterstreichen):
Straße/Hausnummer:	PLZ/Wohnort (Stadtteil):
Religionszugehörigkeit/Konfession: <input type="radio"/> röm.-kath. <input type="radio"/> evangelisch <input type="radio"/> evangelisch-freikirchlich <input type="radio"/> andere christliche Konfession: <input type="radio"/> andere Religion: <input type="radio"/> keine Religionszugehörigkeit	
Geburtsdatum:	Geburtsort:
Staatsangehörigkeit:	Verkehrssprache 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 sind:	
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 <input type="radio"/>	LateinPLUS-Klasse <input type="radio"/>
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
Schullaufbahneempfehlung	<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



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