



## Aufnahmeantrag

Musikalisch-Sportliches  
Gymnasium  
- Staatlich genehmigte Ersatzschule -

Ich/Wir melden mein/unser Kind

Salomonstraße 10  
D - 04103 Leipzig

.....  
Vor- & Zuname

Telefon 0341 3939-300  
Telefax 0341 3939-311

E-Mail [gymnasium-lpz@rahn-schulen.de](mailto:gymnasium-lpz@rahn-schulen.de)  
Internet <http://www.rahndittrich.de>

zur Aufnahme:

- Gymnasium Klasse 5
- Gymnasium Klasse ...

an.

### Daten des Kindes

Vorname: .....

Nachname: .....

Geburtsdatum: ..... . . . . .

Geburtsort: .....

Adresse:

Straße/Hausnummer: .....

Wohnort/PLZ: ..... - .....

Muttersprache: .....

Staatsangehörigkeit: .....



## Schulbildung

Schule derzeit: .....

Klasse derzeit: .....

Datum der Ersteinrichtung: ..... . . . . .

Musikalisch-Sportliches  
Gymnasium  
- Staatlich genehmigte Ersatzschule -

Salomonstraße 10  
D - 04103 Leipzig

Telefon 0341 3939-300  
Telefax 0341 3939-311

E-Mail [gymnasium-lpz@rahn-schulen.de](mailto:gymnasium-lpz@rahn-schulen.de)  
Internet <http://www.rahndittrich.de>

## Bisher besuchte Schule(n):

von ..... bis ..... Klasse ..... Schule .....

von ..... bis ..... Klasse ..... Schule .....

## Ganztagsbetreuung:

Gewünschte Betreuungszeit täglich:  von ..... bis .....

Montags:  von ..... bis .....

Dienstags:  von ..... bis .....

Mittwochs:  von ..... bis .....

Donnerstags:  von ..... bis .....

Freitags:  von ..... bis .....

## Interessen, Hobbys, Außerschulisches:

Unser Kind spielt folgendes Musikinstrument/folgende Musikinstrumente:

..... , seit .....

..... , seit .....

Unser Kind betreibt folgende Sportart/Sportarten:

..... , seit .....

..... , seit .....



Musikalisch-Sportliches  
Gymnasium  
- Staatlich genehmigte Ersatzschule -

Salomonstraße 10  
D - 04103 Leipzig

Telefon 0341 3939-300  
Telefax 0341 3939-311

E-Mail [gymnasium-lpz@rahn-schulen.de](mailto:gymnasium-lpz@rahn-schulen.de)  
Internet <http://www.rahn-dietrich.de>

## Daten der Eltern

### Mutter:

Vorname: ..... Name: .....

Straße: ..... Wohnort/PLZ: .....

Geburtsdatum: ..... . . . . .

Telefon priv.: ..... Telefon dienstl.: .....

Telefon mobil: ..... Fax: .....

E-Mail: ..... Beruf: .....

Staatsangehörigkeit: .....

### Vater:

Vorname: ..... Name: .....

Straße: ..... Wohnort/PLZ: .....

Geburtsdatum: ..... . . . . .

Telefon priv.: ..... Telefon dienstl.: .....

Telefon mobil: ..... Fax: .....

E-Mail: ..... Beruf: .....

Staatsangehörigkeit: .....



## Sorgerecht

gemeinsam

Mutter

Vater

abweichend

.....

(z. B. Pflegeeltern)

Musikalisch-Sportliches  
Gymnasium

- Staatlich genehmigte Ersatzschule -

Salomonstraße 10  
D - 04103 Leipzig

Telefon 0341 3939-300  
Telefax 0341 3939-311

E-Mail [gymnasium-lpz@rahn-schulen.de](mailto:gymnasium-lpz@rahn-schulen.de)  
Internet <http://www.rahn-dittrich.de>

## Erklärung:

1. Wir erklären uns einverstanden, dass die hier erfassten Daten in der Schülerdatei abgespeichert und für schulinterne Benachrichtigungen verwendet werden dürfen.
2. Diese Anmeldung ist unverbindlich. Eine Rechtsverbindlichkeit entsteht erst durch Abschluss des Schulvertrages.

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift der Erziehungsberechtigten