

AUFNAHMEANTRAG für Klasse 5 | Schuljahr 2026/27

Daten der Schülerin/ des Schülers:

Name		Vorname	
<input type="checkbox"/> m <input type="checkbox"/> w <input type="checkbox"/> d			
Geschlecht		Geburtsdatum	
Geburtsort		Konfession (Religionszugehörigkeit)	
Geburtsland		Überwiegende Verkehrssprache in der Familie	
Staatsangehörigkeit/ weitere Staatsangehörigkeit		Straße/ Hausnummer	
PLZ, Wohnort mit Ortsteil		Telefon/ E-Mail	
Im Notfall alternativ zu verständigende Ansprechpartner (z. B. Großeltern) - Name		Telefon/ Mobil	

Daten der Erziehungsberechtigten:

Gemeinsames Sorgerecht	
<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nein, das Sorgerecht hat:
<small>(Bitte geeignete Nachweise wie Gerichtsurteil oder Negativbescheinigung vorlegen)</small>	
Name/ Mutter	Vorname
Staatsangehörigkeit	Straße/ Hausnummer (falls abweichend vom Schüler)
PLZ, Wohnort mit Ortsteil (falls abweichend vom Schüler)	Telefon
E-Mail	Mobil/ dienstlich
Name/ Vater	Vorname
Staatsangehörigkeit	Straße/ Hausnummer (falls abweichend vom Schüler)
PLZ, Wohnort mit Ortsteil (falls abweichend vom Schüler)	Telefon
E-Mail	Mobil/ dienstlich

GYMNASIUM NEUENBÜRG

Waldenburgweg 10 • 75305 Neuenbürg
sekretariat@gym-nbg.de • 07082 2616



Zweite Pflichtfremdsprache ab Kl. 6 (bitte ankreuzen):	<input type="checkbox"/> Latein	oder	<input type="checkbox"/> Französisch
Grundschulempfehlung (bitte ankreuzen):	<input type="checkbox"/> WRS	<input type="checkbox"/> RS	<input type="checkbox"/> Gymnasium
Teilnahme am Religions- oder Ethikunterricht (bitte ankreuzen):	<input type="checkbox"/> REv	<input type="checkbox"/> RRk	<input type="checkbox"/> Ethik

Einschulungsjahr (in die Klassenstufe 1)	Abgebende Grundschule
---	------------------------------

Geschwister am Gymnasium Neuenbürg:	
	Name/ Klasse

Streicherklasse in Klasse 5 & 6 (bitte ankreuzen):	<input type="checkbox"/> Ja (<i>Kosten: 35 € monatlich</i>) <input type="checkbox"/> Nein
---	---

Liegen für den Schulbesuch bedeutsame Erkrankungen oder Beeinträchtigungen vor? (bitte ankreuzen):	<input type="checkbox"/> Ja/ welche _____ Bitte Formular „Erfassung medizinisch relevanter Daten“ anfordern! <input type="checkbox"/> Nein
--	--

Schülerausweis (bitte ankreuzen):	<input type="checkbox"/> Ja (<i>Passbild, muss nicht biometrisch sein</i>) <input type="checkbox"/> Nein
--	--

Fahrschüler	Bitte Fahrkarte online beantragen: www.abovpe.de
--------------------	--

Wünsche zur Klassenbildung (Bitte höchstens zwei Wunschkinder und deren derzeitige Grundschule angeben).	Leider gibt es keine Garantie, dass die Wünsche erfüllt werden, da für die Klassenzusammensetzung verschiedene Kriterien berücksichtigt werden müssen.
1.	2.

Eine endgültige Aufnahme am Gymnasium Neuenbürg kann erst nach der Genehmigung durch das Regierungspräsidium erfolgen. Mit der Angabe Ihrer Daten erteilen Sie die Einwilligung in deren Verarbeitung der personenbezogenen Daten durch die Schule.

Ich verpflichte mich Änderungen (wie z.B. Adresse, Kontaktdaten), insbesondere im Sorgerecht, umgehend der Schule mitzuteilen.

Sonstige Wünsche oder Bemerkungen:

Ort, Datum
Unterschrift Mutter

Ort, Datum
Unterschrift Vater

Vom Sekretariat auszufüllen:		
Geburtsurkunde bzw. Personalausweis vorgelegt	Masernimpfschutz überprüft	Aufnahmeantrag bearbeitet