

* Ich möchte / Wir möchten / mein Kind / unser Kind zur Aufnahmeprüfung
für die Klassenstufe** _____ des Schuljahres** _____
am Wilhelm-Ostwald-Gymnasium Leipzig anmelden:

* Nichtzutreffendes bitte streichen!

** Bitte ergänzen!

Schülerdaten			
Name			
Vorname		<input type="checkbox"/> weiblich <input type="checkbox"/> männlich	
Geburtsdatum		Geburtsort	
Staatsangehörigkeit			
Migrationshintergrund		Herkunftsland angeben Ja <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/>	
Straße / Hausnummer			
Postleitzahl / Wohnort			
zur Zeit besuchte Schule			Klassenstufe
2. Fremdsprache (ab Klasse 6) <input type="checkbox"/> Französisch <input type="checkbox"/> Latein		Religions- oder Ethikunterricht (bitte wählen) <input type="checkbox"/> evangelisch <input type="checkbox"/> katholisch <input type="checkbox"/> Ethik	
Schullaufbahn (bisher besuchte Schulen, Zeitraum, absolvierte Klassenstufen)			
Hinweise (z. B. Vorliegen einer Behinderung; Integrationschüler; vorzeitige Einschulung; übersprungene Klassenstufen)			
Daten der Sorgeberechtigten			
Name			
Vorname			
Anschrift			
Kontakt	privat	dienstlich	privat
Festnetz			
Mobil			
Fax			
E-Mail			
Datum / Unterschriften der Sorgeberechtigten			