

Landesamt für Schule und Bildung Standort Leipzig
Antrag auf Aufnahme nach Klasse 7, 8 oder 9 einer Oberschule in ein
allgemeinbildendes Gymnasium zum Schuljahr 2020/2021

Schülerdaten				
Name	Vorname	geb. am	Oberschule	derzeitige Klasse
Name und Anschrift des/der Personensorgeberechtigten (Hauptwohnsitz des Kindes)			E-Mail*	Tel*

* Angaben freiwillig

Abgabe durch den/die Personensorgeberechtigten am Gymnasium ihrer Wahl bis zum **03.03.2020**

Antrag des/der Personensorgeberechtigten	
Ich/wir beantrage/n mit Beginn des Schuljahres 2020/2021 die Aufnahme meines/unseres Kindes am Gymnasium:	
Ethik ¹ <input type="checkbox"/>	Religion ¹ <input type="checkbox"/>
¹ Zutreffendes bitte ankreuzen	
Belegte zweite Fremdsprache:	
_____	_____
Datum	Unterschrift des/der Personensorgeberechtigten

✂ -----

Hinweise für den/die Personensorgeberechtigten:
<p>Die Aufnahme Ihres Kindes an der beantragten Schule steht unter dem Vorbehalt, dass die Zugangsvoraussetzungen nach § 6 Abs. 3 Schulordnung Gymnasien Abiturprüfung (SOGYA) zum Schuljahresende erfüllt sind und dies die Aufnahmekapazität zulässt.</p> <p>Die Bewerbung erfolgt an einem Gymnasium der Wahl.</p> <p>Die Entscheidung über die Aufnahme wird Ihnen nach Vorlage des Jahreszeugnisses im Original am 17.07.2020 oder 20.07.2020 am Gymnasium Ihrer Wahl bis zum 27.07.2020 schriftlich bekannt gegeben.</p> <p>Sollte am Gymnasium der Wahl eine Aufnahme aufgrund fehlender Kapazitäten nicht möglich sein, wird dieser Antrag an ein Gymnasium mit freien Kapazitäten und zumutbarem Schulweg weitergegeben.</p> <p>Sollten Sie damit nicht einverstanden sein, erfolgt keine Weiterleitung Ihrer Unterlagen an ein Gymnasium mit freien Kapazitäten und zumutbarem Schulweg mit der Folge, dass ggf. die Einbeziehung Ihrer Antragsunterlagen in das Aufnahmeverfahren dieser Schule nicht rechtzeitig erfolgt. Eine Aufnahmeentscheidung kann in diesem Fall möglicherweise erst in der ersten Unterrichtswoche des Schuljahres 2020/21 getroffen werden.</p> <p><input type="checkbox"/> einverstanden <input type="checkbox"/> nicht einverstanden</p> <p>_____</p> <p>Datum und Unterschrift des/der Personensorgeberechtigten</p>