

# Anmeldung für Klasse 5 im Schuljahr 2026/2027



Schüler/Schülerin			
Familienname		Zuletzt besuchte Schule	
Vorname(n)		Letzte(r) Klassenlehrer/in	
Straße		Überwiegende Verkehrssprache in der Familie <input type="checkbox"/> Deutsch <input type="checkbox"/> Andere _____	
PLZ, Wohn- und Teilort		Wurde eine Klasse wiederholt? <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> wenn ja, welche? _____	
Geburtsdatum	Geburtsort	Besuchen Geschwister das Albert-Einstein-Gymnasium? <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja Name: _____ Kl.: _____	
Geschlecht <input type="checkbox"/> weiblich <input type="checkbox"/> männlich	Staatsangehörigkeit(en)		
Teilnahme am Religionsunterricht oder am Ethikunterricht		Zugangsvoraussetzungen zum Gymnasium erfüllt durch: <input type="checkbox"/> Rückmeldung f. d. weiteren Bildungsweg (Blatt 1) oder <input type="checkbox"/> Empfehlung der Klassenkonferenz (Blatt 2) oder <input type="checkbox"/> Erfolgreicher Potentialtest und <input type="checkbox"/> Formular für die Anmeldung (Blatt 3) Bitte jeweiliges Formular im Original vorlegen	
1. Erziehungsberechtigte/r:		2. Erziehungsberechtigte/r:	
Name, Vorname		Name, Vorname	
Geschlecht <input type="checkbox"/> weiblich <input type="checkbox"/> männlich	<input type="checkbox"/> Hauptansprechpartner <input type="checkbox"/> Sorgeberechtigt	Geschlecht <input type="checkbox"/> weiblich <input type="checkbox"/> männlich	
Straße		Straße	
PLZ, Wohn- und Teilort		PLZ, Wohn- und Teilort	
Telefon	Privat	Telefon	Privat
	Geschäftlich		Geschäftlich
	Mobil		Mobil
E-Mail (Elternbriefe werden per Mail verschickt)		E-Mail	
Sonstige Angaben			
Bemerkungen/Ergänzungen (z. B. LRS, Allergien, Behinderungen)		Besteht Anspruch auf ein sonder-pädagogisches Bildungsangebot <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein Falls ja, Förderschwerpunkt:	
Mein Kind hat den Wunsch, mit folgendem Kind in die gleiche Klasse eingeschult zu werden (1 Best Friend)			
Wir melden unser Kind für folgenden Zug verbindlich an		Falls eine Aufnahme in den gewünschten Zug nicht möglich ist, bevorzugen wir folgende Alternative	
<input type="checkbox"/> 9-jähriges Gymnasium - Regelgymnasium <input type="checkbox"/> 9-jähriges Gymnasium - Smartphonefreie Klasse <input type="checkbox"/> 9-jähriges Gymnasium - Hochbegabtenzug- <input type="checkbox"/> 9-jähriges Gymnasium - Bilingualer Zug- (Bitte Kopie der Halbjahresinformation beifügen: Noten in Deutsch + Mathematik jeweils gut oder besser)		<input type="checkbox"/> Aufnahme am Albert-Einstein-Gymnasium Regelklasse <input type="checkbox"/> Aufnahme an folgendem Gymnasium: _____	

Bitte wenden

## Sonstiges

An unserer Schule gibt es **Schulsozialarbeit** sowie eine **Psycholog\*in** in Form von Erziehungsberatung nach §28 SGB VII vor Ort. Diese wird bei Problemstellungen mit einbezogen, damit sie Schüler\*innen sowie Eltern und Lehrkräften Hilfe und Unterstützung anbieten kann.

## Datenschutz

Ich habe / Wir haben die Informationen zur Datenverarbeitung gemäß Art. 13 und 14 DSGVO auf der Homepage des Albert-Einstein-Gymnasium (<https://www.einstein-gym.de/aeg/schule/aufnahme-am-gymnasium/Datenschutzerklaerung-bei-Schulanmeldungen.pdf>) zur Kenntnis genommen.

Unterschrift Erziehungsberechtigte/r: \_\_\_\_\_

## Bestätigung der Anmeldung

Ich versichere / Wir versichern die Richtigkeit der Angaben.

Mir / Uns ist bekannt, dass sie für die Zwecke der Schulleitung elektronisch gespeichert werden.

Ort, Datum

Unterschrift 1. Erziehungsberechtigte/r

Ort, Datum

Unterschrift 2. Erziehungsberechtigte/r

## Von der Schule auszufüllen:

### Intern

- GS Nummer\_\_\_\_\_
- Blatt 3 GSE abgegeben
- Blatt 1 GSE vorgelegt
- Blatt 2 GSE vorgelegt
- Erfolgreicher Potentialtest vorgelegt
- Kopie der Geburtsurkunde
- Einwilligung EU-DGSVO Schüler
- Bili: Zeugniskopie wg. Noten Deutsch \_\_\_ Mathe \_\_\_
- Verpflichtungserklärung (wenn smartphonefreie Klasse)

## Masernschutzimpfung

Einen Nachweis über die **Masernschutzimpfung** wurde der Schule am \_\_\_\_\_ in folgender Form vorgelegt:

- Impfausweis oder ein ärztliches Zeugnis
- ärztliches Zeugnis über Immunität gegen Masern
- ärztliches Zeugnis über Kontraindikation (Kind kann aus medizinischen Gründen nicht geimpft werden)
- Bestätigung einer staatlichen Stelle, dass ein Nachweis bereits vorgelegt wurde