

Dientzenhofer-Gymnasium Bamberg

Neuaufnahme in die 5. Jahrgangsstufe

Schuljahr 2025/2026 Blatt 1

Persönliche Daten des Schülers / der Schülerin

Geschlecht: <input type="checkbox"/> männlich <input type="checkbox"/> weiblich	Geburtsdatum:	
Familienname:	Geburtsort:	
Alle Vornamen:	Geburtsland:	
Rufname:	Geschwisterkind an der Schule:	
Religionszugehörigkeit:	Religionsunterricht: <input type="checkbox"/> kath. <input type="checkbox"/> ev. <input type="checkbox"/> Ethik	
Staatsangehörigkeit/en:	Falls nicht Deutsch, Zuzugsdatum nach Deutschland:	
Muttersprache deutsch: <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	Welche Sprache/n spricht Ihr Kind zuhause:	
Vater	Mutter	Drittkontakt (falls Eltern nicht erreichbar, z. B. Oma, Tante, Nachbar)
Sorgerecht <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
Familienname:		
Vorname:		
Str., Hs-Nr:		
Postleitzahl, Ort:		
Ortsteil		
Festnetz:		
Mobil:		
E-Mail:		
Telefon-Nr. der Arbeitsstätte:		
Beruf:		

Schüler / Schülerin wohnt bei den Eltern bei der Mutter beim Vater in einer (Pflege-)Einrichtung

Gesundheitliche Daten

Laut fachärztlichem bzw. schulpsychologischem Wortgutachten liegen folgende Bescheinigungen vor:

<input type="checkbox"/> Lese- / Rechtschreibschwäche	<input type="checkbox"/> Legasthenie	
<input type="checkbox"/> Autistische Störung	<input type="checkbox"/> Wahrnehmungsstörung	
<input type="checkbox"/> Kontakt zum MSD	Wenn ja, Förderschwerpunkt: z. B. Hören / Sehen/...	<input type="checkbox"/> Attest bis

Herkunftsschule und Freundes-Wunsch

Einschulungsjahr in die 1. Klasse:		Letzte besuchte Schule, Klasse:	
------------------------------------	--	---------------------------------	--

Mein Kind möchte mit _____ zusammen in eine Klasse. (maximal ein Wunsch)
Die Erfüllung des Wunsches kann nicht garantiert werden, da bei der Klassenbildung mehrere Gesichtspunkte berücksichtigt werden.

Bitte auch die zweite Seite ausfüllen!

Dientzenhofer-Gymnasium Bamberg

Neuaufnahme in die 5. Jahrgangsstufe

Schuljahr 2025/2026 Blatt 2

Offene Ganztagschule

nein
 ja, 6-12 Wochenstunden
 ja, mehr als 12 Wochenstunden

Sport Plus

Wir beantragen die Aufnahme unseres Kindes in das Förderkonzept „**Sport Plus**“ ja nein

Wenn ja, bitte eine Begründung anführen:

Mein Kind hat in der Sportart an Wettkämpfen teilgenommen und/oder
ist Mitglied im Sportverein

(Bitte tragen Sie den Namen des Vereins ein)

Mir ist bekannt, dass bei „Sport Plus“ pro Woche **eine Sportstunde mehr** anfallen wird.

Schwimmunterricht

Mein Kind ist Schwimmer Nichtschwimmer

Da in der 5. Klasse Schwimmunterricht stattfindet, bitten wir Sie dringend, Ihr Kind noch vor September einen Schwimmlernkurs belegen zu lassen. Wir bedanken uns für Ihr Verständnis!

Schulmanager

Ich/Wir werde/n mich/uns bis zum 01. September dieses Jahres im Schulmanager anmelden (siehe Informationsblatt).
Über den Schulmanager erhalten Sie unsere Elternbriefe, Einsicht in den Vertretungsplan, Möglichkeiten zur Anmeldung zu Sprechstunden und Elternsprechabenden, Kontakt zu den Lehrkräften Ihres Kindes u.v.a.m.

ja nein

Kenntnisnahme

Kostenfreiheit des Schulweges

Ich bin davon unterrichtet, dass mein Kind Leistungen nach dem Gesetz über die Kostenfreiheit des Schulwegs grundsätzlich nur dann erhalten kann, wenn er/sie innerhalb der gewählten Schulart und Ausbildungsrichtung die von seinem /ihrem Wohnort aus nächstgelegene Schule besucht. Dabei wird als nächstgelegene diejenige Schule angesehen, die mit dem geringsten Kostenaufwand erreicht werden kann.

Merblätter und Informationsschreiben

Ich versichere hiermit, dass ich Kenntnis genommen habe, von

- der **Information** über die **Sprachenfolge** am Dientzenhofer-Gymnasium,
- dem **Informationsschreiben** zur **offenen Ganztagsbetreuung**
- dem **Informationsschreiben** zum **Schulmanager**
- dem **Informationsschreiben** zu „**Sport Plus**“

Bamberg,

(Unterschrift eines Erziehungsberechtigten)

Von der Schule auszufüllen!

Aufnahmeberechtigung:	Eignung lt. GY <input type="checkbox"/>	RS <input type="checkbox"/>	WS <input type="checkbox"/>
Ü <input type="checkbox"/> P <input type="checkbox"/>	Übertrittszeugnis: GYb <input type="checkbox"/>	RSb <input type="checkbox"/>	MS <input type="checkbox"/>
	Noten lt. Übertrittszeugnis:	Deutsch <input style="width: 40px; height: 20px;" type="text"/>	Mathematik <input style="width: 40px; height: 20px;" type="text"/> HSU <input style="width: 40px; height: 20px;" type="text"/>
	Unterschrift des Aufnehmenden:	E <input style="width: 40px; height: 20px;" type="text"/>