



## Anmeldung zur Teilnahme am Aufnahmeverfahren für die Klassenstufe **8** im Schuljahr 2020/21

Bitte beachten Sie die Hinweise zur Anmeldung und zum Datenschutz auf der 2. Seite!

Rückgabetermin: bis **21.03.2020**

### Angaben zum Kind

|           |  |              |   |
|-----------|--|--------------|---|
| Name      |  | Geburtsdatum |   |
| Vorname/n |  | Geschlecht   | <input type="checkbox"/> m <input type="checkbox"/> w |
| Straße    |  |              |   |
| PLZ       |  | Ort          |   |
| Landkreis |  |              |   |

### Angaben zum Sorgeberechtigten

Mutter    Vater    andere\*    \*

|         |  |          |  |
|---------|--|----------|--|
| Name    |  | Tel.-Nr. |  |
| Vorname |  | E-Mail   |  |

Anschrift nur wenn vom Kind abweichend

|        |  |     |  |
|--------|--|-----|--|
| Straße |  |     |  |
| PLZ    |  | Ort |  |

### Angaben zum Sorgeberechtigten

Mutter    Vater    andere\*    \*

|         |  |          |  |
|---------|--|----------|--|
| Name    |  | Tel.-Nr. |  |
| Vorname |  | E-Mail   |  |

Anschrift nur wenn vom Kind abweichend

|        |  |     |  |
|--------|--|-----|--|
| Straße |  |     |  |
| PLZ    |  | Ort |  |

### Angaben zum Schulbesuch – Ihr Kind besucht derzeit folgende Bildungseinrichtung –

|                      |                          |           |                          |              |                          |                     |
|----------------------|--------------------------|-----------|--------------------------|--------------|--------------------------|---------------------|
| Art der Schule       | <input type="checkbox"/> | Gymnasium | <input type="checkbox"/> | Gesamtschule | <input type="checkbox"/> | Gemeinschaftsschule |
| Name der Schule      |                          |           |                          |              |                          |                     |
| Anschrift der Schule |                          |           |                          |              |                          |                     |
| Klasse               |                          |           |                          |              |                          |                     |

### Unterbringung im Internat der Salzmannschule Schnepfenthal – ILG Gotha

Die Unterbringung meines/unsere Kindes im Internat ist erwünscht.     ja     nein

### bisherige Teilnahme am regulären Sprachunterricht

| ab Klasse | Sprache | 1., 2., 3., 4. FS | in einem bilingualen Zweig |              |
|-----------|---------|-------------------|----------------------------|--------------|
|           |         |                   | Sachfach                   | Fremdsprache |
|           |         |                   |                            |              |
|           |         |                   |                            |              |
|           |         |                   |                            |              |
|           |         |                   |                            |              |



Werden bei Ihnen zu Hause auch andere Sprachen als Deutsch gesprochen ?  ja  nein

Wenn ja, welche?

Hat Ihr Kind längere Zeit im Ausland gelebt?  ja  nein

Wenn ja, wo?

#### wichtige Anlagen zur Anmeldung

eine Kopie des Halbjahreszeugnisses ist beigelegt  ja  nein  
(wenn „nein“ reichen Sie die Zeugniskopie bitte schnellstmöglich nach)

Ort

Datum

Unterschrift/en Sorgeberechtigte/r

## Hinweise zur Teilnahme am Aufnahmeverfahren für die Klassenstufe **8** im Schuljahr 2020/21

### Voraussetzung zur Teilnahme am Aufnahmeverfahren

Voraussetzung für das Aufnahmeverfahren am Spezialgymnasium für Sprachen ist:

- der Besuch eines Gymnasiums  
oder
- der Gesamt- und Gemeinschaftsschule mit einer Empfehlung für den gymnasialen Bildungsgang.

Aus diesem Grund bitten wir das Halbjahreszeugnis des Schuljahres 2019/20 dem Antrag beizufügen.

### Datenschutz

Alle personenbezogenen Daten werden ausschließlich zum Zweck der Teilnahme am Aufnahmeverfahren genutzt und gespeichert.

Wir verpflichten uns, diese Daten nicht an Dritte weiterzugeben, sowie diese Daten nach Beendigung der Teilnahme am Aufnahmeverfahren oder bei Widerruf zu löschen.

*Den Widerruf richten Sie bitte an:*

Salzmannschule Schnepfenthal  
Staatl. Spezialgymnasium für Sprachen  
Herrn Dirk Schmidt  
Klostermühlenweg 2-8  
99880 Waltershausen OT Schnepfenthal